



**Università degli Studi di Torino  
Dipartimento di Giurisprudenza**

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE PERSONALE NON DI RUOLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ dichiara di aver svolto la missione a \_\_\_\_\_

(Stato) \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con inizio alle ore \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e termine alle ore \_\_\_\_\_

chiede il rimborso delle spese sostenute.

**ALLEGA i biglietti/ricevute in originale:**

- |   |                     |         |                                    |
|---|---------------------|---------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AEREO (allegare carte imbarco) | (importo biglietto) | € ..... | <input type="checkbox"/> PREPAGATO |
| <input type="checkbox"/> ASSICURAZIONE VOLO             | (importo biglietto) | € ..... |                                    |
| <input type="checkbox"/> TRENO                          | (importo biglietto) | € ..... | <input type="checkbox"/> PREPAGATO |
| <input type="checkbox"/> SUPPLEMENTI                    | (importo biglietto) | € ..... |                                    |
| <input type="checkbox"/> NAVE                           | (importo biglietto) | € ..... |                                    |
| <input type="checkbox"/> AUTOBUS                        | (importo biglietto) | € ..... |                                    |
| <input type="checkbox"/> METRO                          | (importo biglietto) | € ..... |                                    |
| <input type="checkbox"/> TAXI                           | (importo)           | € ..... |                                    |

Motivazione del ricorso straordinario al taxi ove non preventivamente autorizzato:

- .....
- |  |        |          |
|--|--------|----------|
| <input type="checkbox"/> FATTURA ALBERGO                   |        | € .....  |
| <input type="checkbox"/> PASTI                             | Pranzo | € .....  |
|  | Cena   | € .....  |
| <input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CONVEGNO               |        | € .....  |
| <input type="checkbox"/> SPESE DI PARCHEGGIO (max € 50,00) |        | € .....  |
| <input type="checkbox"/> KM PERCORSI CON MEZZO PROPRIO     |        | Km. .... |
| <input type="checkbox"/> PEDAGGIO AUTOSTRADALE             |        | € .....  |
| <input type="checkbox"/> ALTRE SPESE (specificare)         |        | € .....  |
| .....  |        | € .....  |
| .....  |        | € .....  |
| .....  |        | € .....  |

**Il/La sottoscritto/a dichiara:**

- che i giustificativi di spesa consegnati in formato elettronico sono l'unica stampa di cui si è richiesto il rimborso;
- che la missione è stata svolta in luogo diverso dall'abituale dimora;
- di non avere in atto congedi, ai sensi dell'art. 17 L. 382/80;
- di avere usufruito di alloggio gratuito ;
- di avere usufruito di vitto gratuito ;

CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA (o stato estero di nascita)	
RESIDENZA (via, città, cap)	
E MAIL	
NUMERO TELEFONICO	
CODICE IBAN	
NUMERO DI PASSAPORTO (per gli stranieri – allegare fotocopia)	

Torino, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_