



**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 _____