

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DI MISSIONE

IL SOTTOSCRITTO IN RIFERIMENTO ALLA MISSIONE AUTORIZZATA CON PROT.....

DICHIARA AI FINI DELLE LIQUIDAZIONE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

DATA INIZIO MISSIONE / / ORA
giorno mese anno

DATA DI ARRIVO NEL LUOGO DI MISSIONE / / ORA
giorno mese anno

DATA DI PARTENZA DAL LUOGO DI MISSIONE / / ORA
giorno mese anno

DATA FINE MISSIONE / / ORA
giorno mese anno

I SEGUENTI QUADRI VANNO COMPILATI SOLO NEL CASO IN CUI L'INCARICO DI MISSIONE SIA SVOLTO IN PIU' LOCALITA'

LUOGO PROVINCIA..... O STATO (SE ESTERO)

DATA DI PARTENZA / / ORA
giorno mese anno

MEZZO DI TRASPORTO

LUOGO PROVINCIA..... O STATO (SE ESTERO)

DATA DI PARTENZA / / ORA
giorno mese anno

MEZZO DI TRASPORTO

LUOGO PROVINCIA..... O STATO (SE ESTERO)

DATA DI PARTENZA / / ORA
giorno mese anno

MEZZO DI TRASPORTO

LUOGO PROVINCIA..... O STATO (SE ESTERO)

DATA DI PARTENZA / / ORA
giorno mese anno

MEZZO DI TRASPORTO

NOTE

.....
.....

SPESE DI VIAGGIO				
	Descrizione	Tipo valuta	Importo	Servizi acquistati dall'Amministrazione
1	BIGLIETTI FERROVIARI TARIFFA ORDINARIA		,	<input type="checkbox"/>
2	SUPPLEMENTI W.L. O CUCCHETTA		,	<input type="checkbox"/>
3	SUPPLEMENTI FERROVIARI DIVERSI		,	<input type="checkbox"/>
4	BIGLIETTI AEREI		,	<input type="checkbox"/>
5	SUPPL. AEREI PER ECCEDEXZA BAGAGLIO		,	<input type="checkbox"/>
6	AIR TERMINAL		,	<input type="checkbox"/>
7	SUPPLEMENTI AEREI DIVERSI		,	<input type="checkbox"/>
8	BIGLIETTI DI AUTOCORRIERA		,	<input type="checkbox"/>
9	BIGLIETTI DI NAVE		,	<input type="checkbox"/>
10	SUPPLEMENTI NAVALI DIVERSI		,	<input type="checkbox"/>
11	ISCRIZIONE A CONGRESSI/SEMINARI/CONVEGNI		,	<input type="checkbox"/>
12	VISTI DI FRONTIERA		,	<input type="checkbox"/>
13	FATTURA NOLEGGIO AUTO		,	<input type="checkbox"/>
14	FATTURE ALBERGHI		,	<input type="checkbox"/>
15	FATTURE RISTORANTI		,	<input type="checkbox"/>
16	RECUPERO ANTICIPO		,	<input type="checkbox"/>
17	ISCRIZIONI A CONVEGNI/SEMINARI/ECT.		,	<input type="checkbox"/>
18	ALTRE SPESE		,	<input type="checkbox"/>
19	TOTALE		,	<input type="checkbox"/>
20	VIAGGI EFFETTUATI CON MEZZO PROPRIO: KM. PERCORSI			
21	VIAGGI EFFETTUATI CON MEZZI MESSI A DISPOSIZIONE: KM. PERCORSI			

Per il compimento della presente missione dichiara di non aver fruito di servizi di soggiorno, vitto e viaggio da terze parti e/o gratuiti

Per il compimento della presente missione dichiara di fruito di servizi di soggiorno, vitto e viaggio da terze parti e/o gratuiti, ovvero:

Soggiorno;

Vitto;

Trasporti;

Per il compimento della presente missione **dichiara di non aver** ricevuto alcuna anticipazione

Per il compimento della presente missione **dichiara di aver** ricevuto un'anticipazione di Euro _____,

ANNOTAZIONI DEL RICHIEDENTE _____

ROMA _____

FIRMA DELL'INCARICATO _____

Compilazione a cura degli Uffici Amministrativi

n. registrazione missione del per un importo complessivo di €