



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE SPESE PER MISSIONE

(Prot. N° del)

Al Direttore del Dipartimento di Matematica dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____

Qualifica professionale: _____

In qualità di collaboratore al progetto di ricerca: _____

Di cui è responsabile il Prof. _____

Chiede il rimborso delle spese sostenute per essersi recato a:

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

(città) _____ (stato) _____ dal: _____ al _____

Scopo della missione: _____

come da attestato originale di partecipazione allegato alla presente.

DISTINTA RIEPILOGATIVA DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA MISSIONE

DESCRIZIONE	N. doc. allegati	Valuta	IMPORTO TOTALE	Valuta	IMPORTO TOTALE
Spese di viaggio mezzi ordinari (treno, aereo, nave, bus)					
Spese di viaggio mezzi straordinari: solo se preventivamente autorizzato ed all'estero nei limiti previsti (taxi)					
Spese di alloggio					
Spese di vitto					
Quota di iscrizione (indicare se comprensiva di vitto e/o alloggio) <input type="checkbox"/> vitto <input type="checkbox"/> alloggio					
Altre (specificare):					

Per le missioni all'interno del territorio nazionale:

Il sottoscritto dichiara di:

- Aver potuto fruire per il vitto e l'alloggio, dei centri nei quali è stata svolta la missione (art.4 co.98 L.183/11)
- NON aver potuto fruire per il vitto e l'alloggio, dei centri nei quali è stata svolta la missione (art.4 co.98 L.183/11)**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità civile e penale a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara di non aver presentato ad altra Amministrazione, italiana o estera, analoga richiesta di rimborso, neanche parziale, per la missione sopra descritta.

Il Richiedente

Il Titolare dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento

Data presentazione: _____

Si allega, in originale, la documentazione relativa alle spese sopra indicate.
Si allega, qualora non sia sufficiente lo spazio accanto, una distinta dettagliata delle spese di vitto ed alloggio.
Si allega locandina e programma dell'evento.

DETTAGLIO DELLE SPESE SOSTENUTE

	Descrizione	Valuta	Importo
Spese di viaggio	In caso di richiesta di rimborso di biglietto aereo: Il sottoscritto dichiara di richiedere il rimborso di un biglietto "chiuso" (art. 9 comma 9 – Regolamento per gli incarichi di missione) per un importo di		
Spese di vitto e alloggio			
Altre spese			

Certificazione di collaborazione ad attività inerenti il Progetto di Ricerca.

Il/La sottoscritto/a Prof. _____, Responsabile del Progetto di Ricerca riportato nel modulo di richiesta d'autorizzazione, certifica che la presente domanda di missione è stata svolta nell'ambito del suddetto Progetto di Ricerca.

Il Responsabile del Progetto di Ricerca
