



RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE

Incarico Missione	n.	del
--------------------------	-----------	------------

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome qualifica

Indirizzo cap comune

dichiara sotto la propria responsabilità:

di aver eseguito la missione per conto dell'**INAF** a _____
 presso _____ nei giorni _____

	Data	Ora		Data	Ora
Inizio missione			Imbarco in Italia		
Fine missione			Sbarco in Italia		

e di avere sostenuto le seguenti spese

Data	Descrizione Spesa	Importo in valuta	Importo in Euro	Km percorsi
TOTALE				

di cui allego i documenti in originale.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la missione è stata svolta in luogo diverso dall'abituale dimora;
- di non aver usufruito di alloggio fornito da altri Enti;
- di **avere / non avere** ricevuto RIMBORSI, anche parziali, da altri Enti per un importo di Euro _____
- di **avere / non avere** ricevuto ANTICIPAZIONI dall'INAF per un importo di Euro _____

Aliquota Fiscale Richiesta (esclusi i dipendenti INAF)	
--	--

DOMICILIAZIONE DI PAGAMENTO:

BANCA:	AGENZIA:
IBAN:	

DATA: _____

IL RICHIEDENTE _____

SI AUTORIZZA

Il Direttore
Prof. Massimo Della Valle