ALLEGATO 4

Modulo di richiesta rimborso missione

Il/La sottoscritto/a_____
dichiara di aver svolto la missione a _____ di cui alla richiesta di autorizzazione prot. nr. _____ del _____/_____/_____ con inizio il giorno _____ alle ore _____ e termine il giorno _____ alle ore _____ e trasmette, in originale ai fini del rimborso, i documenti indicati nella tabella sottostante.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- non aver/aver fruito di vitto e alloggio gratuito, né di sovvenzioni sia per il viaggio che per il soggiorno
- non optare/optare per il rimborso delle spese sostenute per l'alloggio in albergo
- non aver/aver ricevuto alcun contributo specifico per la presente missione
- aver percorso Km. _____
- in caso di missione estera svolta con l'utilizzo di mezzi terrestri, attraversamento frontiera:
  - Andata: alle ore_____ del giorno_____
  - Ritorno: alle ore_____ del giorno_____

DESCRIZIONE SPESA	DATA	IMPORTO €	IMPORTO IN VALUTA ESTERA

Firma del richiedente

Data_____ _____