



RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il sottoscritto _____

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver iniziato l'attività dalla località di _____
 (specificare, inoltre, se sede di servizio, dimora abituale o altro): _____
- con destinazione: _____
- con motivazione: _____
 il giorno _____ alle ore _____
- di essere rientrato in sede il giorno _____ alle ore _____
- di non aver/aver ricevuto rimborso spese da altri _____
- di non aver/aver usufruito di anticipazione per € _____
- che tutte le spese qui descritte sono esclusivamente riferite all'espletamento della attività di ricerca fuori sede precedentemente autorizzata.

NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE:

Spese di viaggio e di trasferimento:

Itinerario percorso: _____

1. Treno	€
2. Aereo	€
3. Nave	€
4. Autobus	€
5. Metropolitana	€
6. Taxi: (specificare itinerari) _____	€

Motivazione:

7. Altro (specificare) _____ €

Totale spese di viaggio _____ **€**

Spese di soggiorno:

8. Pernottamenti n. _____ € _____
9. Pasti n. _____ € _____

Totale spese di soggiorno € _____

Altre spese (specificare):

10. _____ € _____
11. _____ € _____

TOTALE DA LIQUIDARE	€
----------------------------	----------

N. B. Si solleva l'Amministrazione da qualunque responsabilità derivante dall'uso del mezzo proprio.

Data

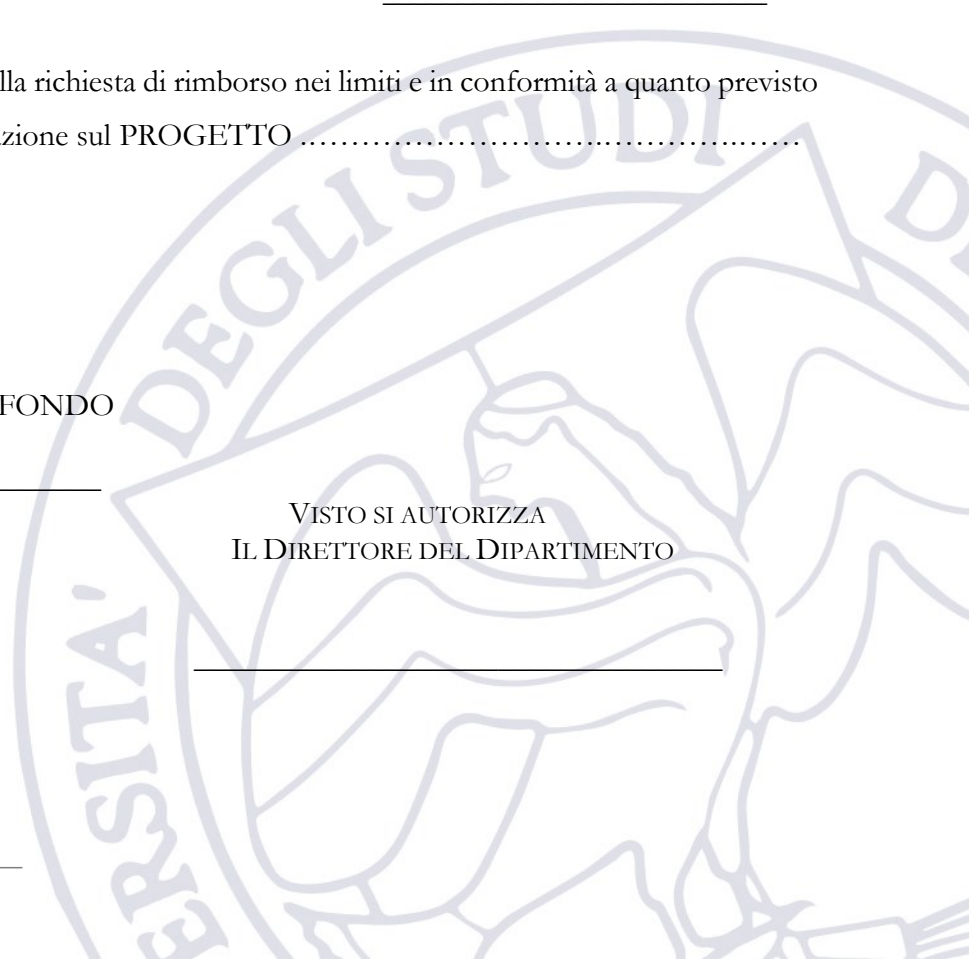
Il richiedente

VISTO: si autorizza la liquidazione della richiesta di rimborso nei limiti e in conformità a quanto previsto dai regolamenti di Ateneo con imputazione sul PROGETTO

Data

VISTO SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE DEL FONDO

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Art, 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto,

nato ail,

consapevole che, ai sensi dell'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

di aver partecipato a.....

.....

.....

nei giorni

per la seguente finalità:

.....

.....

.....

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante

Napoli, _____

Firma

