



### RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LOCALITA' DI MISSIONE: \_\_\_\_\_

PARTENZA			ARRIVO			Mezzo di trasporto
Località	data	ora	Località	data	ora	

Missione estera: Rimborso forfettario  Rimborso misto

Missione Italia: Vitto forfettario  Vitto a pie' di lista

#### SPESE DI VIAGGIO COME DA DOCUMENTI ALLEGATI

Alloggio € \_\_\_\_\_

Vitto € \_\_\_\_\_ (allegate n. \_\_\_\_\_ fatture/ricevute fiscali/scontrini fiscali con voci dettagliate)  
(valido solo per le missioni in Italia)

Richiesta rimborso iscrizione convegno  € \_\_\_\_\_ non comprensiva di vitto  alloggio

TRENO : € \_\_\_\_\_  SUPPL./ WL / CUCCETTE : € \_\_\_\_\_

AEREO : € \_\_\_\_\_  AUTOBUS /VOLABUS : € \_\_\_\_\_

AUTO PROPRIA AUTORIZZATA : pedaggi autostrada € \_\_\_\_\_

AUTO ISTITUTO / NOLO : pedaggi autostrada € \_\_\_\_\_ spese carburante € \_\_\_\_\_  
costo noleggio € \_\_\_\_\_

altro \* .....

\* per eventuali spese di taxi è obbligatorio indicare la motivazione d'uso

**COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE:**

diaria a carico dell'INFN per n. \_\_\_\_\_ giorni. (dal ..... al .....)

viaggio pagato da altro ente

spese di alloggio rimborsate da altro ente  alloggio gratuito  trattamento gratuito (vitto e alloggio)

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genova, ..... IL RICHIEDENTE.....

VISTO DEL CAPOGRUPPO.....