



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PERSONALE NON DIPENDENTE

..I...sottoscritt.....Tipologia rapporto

In collaborazione con la struttura

e-mail.....Telefono.....

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza.....

Domicilio.....

chiede la liquidazione delle spese della missione effettuata a.....

iniziata alle ore del e terminata alle ore del

e a tal fine allega i seguenti documenti di spesa in originale e intestati all'interessato:

Spese di pernottamento n..... ricevute per un totale di €.....

Spese per i pasti n..... ricevute per un totale di €.....

Altre spese.....per un totale di €.....

Spese di viaggio:

Da..... a..... a.....aereo €.....

Da..... a..... a.....treno €.....

Da..... a..... a.....nave €.....

Da..... a..... a.....mezzi di linea urbani €.....

Da..... a..... a.....mezzi di linea extraurbani €.....

TAXI ricevute n..... €.....

TOTALE GENERALE SPESE €.....

Ai fini della liquidazione della missione, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto un'anticipazione di €..... da detrarsi dal rimborso complessivo.

I giustificativi di spesa per i quali si chiede il rimborso non sono stati presentati ad altro Ente allo stesso scopo art.10 c.1(Regolamento Missioni).

Dichiara, inoltre,

