Invia modulo

Allegato 1/B al Disciplinare Missioni (delibera CdA 45/2012)

Richiesta di rimborso delle spese di missione

Autorizzazione Missione n. ..... del .....

Il sottoscritto

_____ _____
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			Attrav. frontiera o imbarco estero		
Fine missione			Attrav. Frontiera o imbarco estero		

Allega la seguente documentazione di spesa in originale:

Data	**Descrizione Spese**	**Importo in valuta**	**Importo in Euro**	**Km. percorsi**
TOTALE				

Il sottoscritto dichiara inoltre:

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

Aliquota Fiscale Richiesta (esclusi dipendenti INAF)	

DOMICILIAZIONE Di PAGAMENTO

BANCA _____ **AGENZIA** _____

IBAN: _____

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

SI AUTORIZZA

Il DIRETTORE .....

_____