



**RICHIESTA RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE**

<b>Incarico Missione</b>	<b>n.</b>	<b>del</b>
--------------------------	-----------	------------

**Richiedente**

\_\_\_\_\_

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			Imbarco in Italia		
Fine missione			Sbarco in Italia		

e di avere sostenuto le seguenti spese:

Data	Descrizione Spesa	Importo in valuta	Importo in Euro	Km. percorsi
<b>TOTALE</b>				

di cui allega i documenti in originale.

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

- che la missione è stata svolta in luogo diverso dall'attuale dimora;
- di non aver usufruito di alloggio fornito da altri Enti;
- di **aver/non aver** ricevuto RIMBORSI, anche parziali, da altri Enti per un importo di Euro \_\_\_\_\_
- di **aver/non aver** ricevuto ANTICIPAZIONI dall'INAF, per un importo di Euro \_\_\_\_\_

**Aliquota Fiscale Richiesta (esclusi dipendenti INAF)**

**DOMICILIAZIONE DEL PAGAMENTO:**

BANCA \_\_\_\_\_ AG. \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Richiedente** \_\_\_\_\_

Si autorizza

**Il Direttore** \_\_\_\_\_