



Roma, \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dip. Scienze Politiche  
Sapienza Università di Roma  
Sede

### DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica

\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

La missione effettuata a \_\_\_\_\_ è iniziata il \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ ed è terminata il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Chiede la liquidazione delle seguenti spese sostenute. A tal fine allego scontrini e ricevute in originale e dichiaro che i giustificativi di spesa per i quali chiedo il rimborso non sono stati presentati ad altro Ente per lo stesso scopo.

Mezzo usato	Descrizione	Importo (specificare valuta)
Aereo		
Treno		
Autobus/ Metro		
Taxi (cfr. art. 10 regolamento)		
Spese di alloggio		
Spese di vitto		
Varie		
<b>Totale</b>		

Chiede inoltre il rimborso della quota d'iscrizione dell'importo di \_\_\_\_\_

comprensiva di  Vitto e alloggio  Solo vitto  Solo alloggio

Dichiara di aver avuto un'anticipazione di € \_\_\_\_\_

Dichara di aver percorso Km \_\_\_\_\_ con mezzo proprio autorizzazione n. \_\_\_\_\_

**Il costo della missione graverà sui fondi** \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

**Il RAD del Dipartimento**