

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI
MEDICINA E PSICOLOGIA
SAPIENZA UNIVERSITÀ DI ROMA
Prot. n.

Il sottoscritto qualifica al. fiscale.....
liv./classe stip. in servizio presso
chiede la liquidazione delle spese della missione effettuata a
iniziata alle ore del e terminata alle ore del

Se effettuata all'estero

— (Con mezzo treno)

Dichiara di aver attraversato la frontiera italiana alle ore..... del.....

e di aver riattraversato la frontiera italiana alle ore del

Dichiara di aver effettuato altri spostamenti o passaggi di frontiera:

Spese sostenute

Albergo fattura o ricevuta fiscale N.	€
Ristorante fattura o ricevuta fiscale N.	€
Aereo da a a	€
Nave da a a	€
Treno da a a	€
Supplemento da a a	€
Cuccetta da a a	€
Posto letto da a a	€
Vagone letto da a a	€
Pedaggio autostradale da a a	€
Mezzo proprio da a a	Km.....

1) Dichiara di aver pagato una quota d'iscrizione di €

I comprensiva di vitto e alloggio

I comprensiva di solo vitto

I comprensiva di solo alloggio

2) Dichiara di aver ricevuto un'anticipazione di €

3) Dichiara, inoltre,

Roma, li

.....
(firma)

.....
(firma titolare dei fondi)

DICHIARAZIONE DI RIPRESA DI SERVIZIO E DISPONIBILITA' FONDI

Dichiaro di aver ripreso regolarmente servizio il giorno

Capitolo di spesa su cui grava la missione

.....
(firma)

Visto: IL PRESIDE DI FACOLTA'

.....
(firma)