



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE (DISUM)

Alla Direttrice DISUM
Prof.ssa Stefania Rimini

prot. n. _____ (a cura dell'ufficio competente)

RICHIESTA RIMBORSI MISSIONI IN ITALIA O ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a [] nato/a a [] il []
qualifica [] indirizzo [] città []
cod.fisc. []

CHIEDE,

a norma della legge 18-12-1973 n. 836 e successive modificazioni ed integrazioni, il rimborso delle spese sostenute per la missione

compiuta a [] (Stato) [] con inizio alle ore [] del
[] e conclusione alle ore [] del [].

(Si fa presente che per la suddetta missione la/il sottoscritta/o ha usufruito di un anticipazione di € [])

La spesa dovrà gravare sul fondo/UPB [] Cod. [] anno []

La / Il sottoscritta/o dichiara di non beneficiare di rimborzi e/o indennità, relativi alla suddetta missione e ai sotto specificati documenti, da parte di altre Amministrazioni e/o altro Ente pubblico o privato italiano e/o estero; si impegna a conservare in proprio gli originali di spesa sotto elencati per 5 anni;

Si allegano i seguenti documenti giustificativi di spesa (in originale):

- 1) [] €. []
- 2) [] €. []
- 3) [] €. []
- 4) [] €. []
- 5) [] €. []
- 6) [] €. []
- 7) [] €. []

8) km. percorsi con auto propria/Dipart. N [] (rimborso chilometrico forfettario) €. []

TOTALE €.

[]

Catania, []

Firma della/del Richiedente

Firma della/del Titolare del fondo

La Direttrice

Firma del tutor (per le sole missioni dei dottorandi)