ISTITUTO ITALIANO DI SCIENZE UMANE

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale_____ Qualifica_____

Indirizzo _____

avendo eseguito la missione da _____ a _____ come appresso indicato:
(indicare il luogo di partenza e di destinazione)

ANDATA	G.M.A.	Ore	RITORNO	G.M.A.	Ore
Inizio missione			Fine Missione		

richiede il pagamento del rimborso delle spese sostenute.

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

a) di avere ricevuto per la suddetta missione l'anticipazione di € _____
b) di aver/non aver usufruito della carta di credito dell'Istituto per il pagamento di :_____
c) di avere / non avere ricevuto alcun rimborso o concorso di spese da terzi (€ _____ da detrarre)
d) di avere / non avere fruito di alloggio e vitto gratuito
e) di avere / non avere chiesto alcun rimborso o concorso di spese a terzi e si impegna di non chiederlo
f) che la categoria dell'albergo nel quale si è pernottato è __
g) di avere iniziato il viaggio di ritorno da _____ alle ore _____ del giorno _____

Documenti allegati:
ricevute per spese pasti, numero doc. allegati _____ per un totale di euro _____
ricevute per spese alloggio, numero doc. allegati _____ per un totale di euro _____
ricevute/biglietti per spese di viaggio, numero doc. allegati _____ per un totale di euro _____

distinta spese di viaggio:

data	itinerario		Importo	Km. percorsi (a)
	da	a		
	da	a		
	da	a		
	da	a		
	da	a		

Note : _____

_____

Il/la sottoscritto/a chiede che l'importo dovuto gli venga corrisposto con:

- ❑ Bonifico su c/c bancario n. _____ Banca _____
  _____ Agenzia _____

  IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- ❑ Riscossione per cassa presso uno sportello bancario dell'Istituto

Data _____ Il Richiedente _____

a) da compilarsi solo in caso di utilizzo di mezzo proprio