# 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 | gg/mm/aa | Ore | RITORNO | gg/mm/aa | 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