



Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Umane, Sociali e della Salute  
Sede

### DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

Il sottoscritto..... qualifica.....  
in servizio c/o....., chiede alla S.V. di voler  
provvedere alla liquidazione delle spese di missione a.....  
iniziata a ..... alle ore.....del .....e terminata a.....  
alle ore..... del.....

#### Distinta delle spese di viaggio sostenute

mezzo	da	a	a	importo

#### Dichiara di aver utilizzato il mezzo proprio

da	a	Km percorsi

#### Distinta delle spese di vitto e alloggio

Fattura o ric. Fiscale n.	importo	Fattura o ric. Fiscale n.	importo
1.		8.	
2.		9.	
3.		10.	
4.		11.	
5.		12.	
6.		13.	
7.		14.	

Dichiaro di aver pagato una quota di iscrizione di Euro \_\_\_\_\_ comprensiva di:  
Vitto e alloggio                      Solo Vitto                      Solo alloggio

Dichiara aver ricevuto un'anticipazione di Euro.....con mandato n .....

Dichiara, inoltre, .....

Firma



\_\_\_\_\_  
VISTO: IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO