Protocollo

Catania,

Al Direttore del DMI

Università degli Studi di Catania

**SEDE**

#### RICHIESTA RIMBORSO CONFERENZA A DISTANZA

Il/la sottoscritto/a chiede il rimborso delle spese sostenute e la liquidazione delle diarie spettanti per il viaggio appresso specificato, a norma della Legge del 18-12-1973 n.836 e successive modificazioni ed integrazioni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome - | | |
| Nato a / il - | qualifica - | |
| Indirizzo - | | Città - |
| CF - | | |
| descrizione fondo / UPB- | | |
| IBAN - | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio missione | - |
| Ora inizio missione | - |
| Data fine missione | - |
| Ora fine missione | - |
| Nome della località | - |

Si allegano i seguenti documenti giustificativi di spesa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di spesa** | **euro** |
| 1- | - |
| 2- | - |
| 3- | - |
| 4- | - |
| 5Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **TOTALE** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Firma richiedente

Firma titolare del fondo

**Si autorizza**

Il Direttore