

.....
(luogo)

.....
(data)

Alla Segreteria dell' Università Telematica e-Campus

Oggetto: **richiesta di rimborso spese per la missione relativa a:**

Il sottoscritto (cognome) (nome)

residente in Via n..... tel.....

avendo eseguito la missione da a

dalle ore del giorno alle ore del giorno

Esame (concorso) di

chiede il rimborso analitico delle spese sostenute, di cui allega n. _____ giustificativi

Descrizione	Importo richiesto	Importo ammesso al rimborso (da compilare a cura dell'Università)
Spese di viaggio	€	
Mezzo proprio: km. _____ (€ 0,27 a Km)	€	
Spese di alloggio		
Spese per vitto		
Pedaggi autostradali		
Parcheggi		
Altro: (gettone presenza – eventuali importi concordati con l'amministrazione)		
.....	€	
.....		
.....		
Totale da rimborsare	Euro €	Euro €

con la seguente modalità di pagamento:

Accredito sul c/c bancario Coordinate bancarie: IBAN _____

IL RICHIEDENTE

L'AMMINISTRAZIONE
