

DA COMPILARE A CURA DELL'INTERESSATO

Luogo partenza	Data partenza	Ora partenza	Luogo arrivo	Ora arrivo

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

A – Biglietti ferroviari n. €

B - Biglietti aerei n. €

C – Biglietti navi o traghetti n. €

D – Biglietti mezzi di linea n. €

E – Ricevute pedaggi autostradali n..... €

F – Ricevute o fatture spese di alloggio n..... €

G – Ricevute o fatture spese di vitto n. €

H – Scontrini di pasti n..... €

I – Ricevute taxi n. €

L – Ricevuta di quota iscrizione n. €

M - Attestati di presenza n.

Si chiede che la liquidazione spettante :

- venga accreditata sul c/c n. presso
agenzia.....indirizzo.....
città CINcod. ABI cod. CAB.
IBAN
- venga emessa con quietanza diretta allo sportello della Banca dell'Adriatico – Tesoreria dell'Università.

Campobasso,

FIRMA (di chi ha effettuato la missione)

.....

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
Prof. Stefano Fiore