**ALLEGATO 4 *Modulo di richiesta rimborso missione***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver svolto la missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui alla richiesta di autorizzazione prot. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con inizio il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termine il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e trasmette, in originale ai fini del rimborso, i documenti indicati nella tabella sottostante.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

* non aver/aver fruito di vitto e alloggio gratuito, né di sovvenzioni sia per il viaggio che per il soggiorno
* non optare/optare per il rimborso delle spese sostenute per l’alloggio in albergo
* non aver/aver ricevuto alcun contributo specifico per la presente missione
* aver percorso Km. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in caso di missione estera svolta con l’utilizzo di mezzi terrestri, attraversamento frontiera:
  + Andata: alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Ritorno: alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE SPESA** | **DATA** | **IMPORTO €** | **IMPORTO IN VALUTA ESTERA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del richiedente

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_