



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dichiara che in data \_\_\_\_\_ (partenza) ha effettuato una  
missione a \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

-----  
**RICHIESTA DI PAGAMENTO SPESE DI MISSIONE**

Giorno di partenza \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Giorno di arrivo (rientro) \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

**ATTRAVERSAMENTO DELLA FRONTIERA ITALIANA (per missioni estere):**

ANDATA Giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

RITORNO Giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

ALBERGO	n. _____ pernottamenti	€ _____
PASTI	n. _____ ricevute e <u>scontrini siglati</u>	€ _____
BIGLIETTO AEREO	itinerario _____	€ _____
TRASFERIMENTO AEROPORTO		€ _____
BIGLIETTO TRENO	itinerario _____	€ _____
MEZZO PROPRIO	itinerario _____ Km _____	€ _____
ISCRIZIONE CONVEGNO		€ _____
ALTRI ALLEGATI		€ _____

-----  
Ai fini della liquidazione della presente missione dichiara inoltre:

di aver ricevuto una anticipazione di € \_\_\_\_\_

di non avere aspettative o congedi in atto

di non percepire per lo stesso titolo somme da altri Enti

COAN

PROGETTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_