



UNIONE ITALIANA DI TIRO A SEGNO



Prot. N. _____

data _____

PROVVEDIMENTO DI INVIO IN MISSIONE

Signor _____ con l'incarico di _____

_____ Motivo della missione _____

località di partenza _____ località di missione _____

La missione avrà svolgimento dal _____ al _____ compreso il viaggio.

Mezzo di trasporto:

automezzo di servizio ferrovia o altro servizio pubblico di linea è autorizzato all'uso dell'aereo

è autorizzato all'uso del mezzo privato di trasporto dalla località di partenza all'aeroporto e viceversa

è autorizzato all'uso del mezzo privato di trasporto

Il Segretario Generale

oggetto: **RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL TRATTAMENTO DI MISSIONE**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato come segue la su indicata missione:

località di partenza _____ località di missione _____

Partenza _____ (data) Rientro: _____ (data)

In relazione alla missione il sottoscritto, chiede il rimborso delle seguenti spese direttamente sostenute come da allegati documenti:

	Colonna da compilare	Colonna riserv. all'uff.
-DIARIA gg. _____ a €. _____		€. _____ (_____)
• Eventuale diaria con R.A.		
• rimborso spese per viaggio (in treno, nave, aereo)	€. _____	
• autovettura propria rimb. Km. _____ a €. (RISERV. UFF)		€. _____
• pedaggi per percorso autostradale	€. _____	
• Vitto n. _____ pasti (alleg. ric. Fiscale/fattura)	€. _____	
• Alloggio n. _____ pernottamenti (alleg. ric. Fiscale/fattura)	€. _____	
• Spese diverse documentate e autorizzate	€. _____	
	TOTALE SPESE →	€. _____
	TOTALE GENERALE	€. _____

NOTE : _____

Il sottoscritto, inoltre, ai fini della liquidazione delle indennità connesse alla trasferta dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

DI AVERE RICEVUTO UN ANTICIPO SULLA MISSIONE DI € . _____

Modalità di rimborso _____

Il sottoscritto dichiara di esonerare l'Unione da ogni responsabilità per l'uso dell'auto propria, nonché per danni a persone e o cose causati o subiti durante l'utilizzo del mezzo, polizza assicurativa n. _____

Il sottoscritto dichiara infine: _____

(luogo e data)

(firma del richiedente)

(uff. liquidatore)

(visto del Dirigente)