

MOD. A

- ABILITAZIONE SCIENTIFICA NAZIONALE
- CONCORSO A RICERCATORE UNIVERSITARIO
- GIUDIZIO CONFERMA IN RUOLO RICERCATORE UNIVERSITARIO

COMMISSIONE

- CONCORSO A PROFESSORE ASSOCIATO
- GIUDIZIO CONFERMA IN RUOLO PROFESSORE ASSOCIATO

GIUDICATRICE

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> INCONTRO PRELIMINARE |
| <input type="checkbox"/> PROVA SCRITTA |
| <input type="checkbox"/> PROVA ORALE |

- AMMISSIONE A CORSO DOTTORATO DI RICERCA
- ESAME FINALE DOTTORATO DI RICERCA
- ORDINARIATO

ASSEGNISTA

ESAME FINALE LAUREE PROFESSIONI SANITARIE

ESAME DI STATO

RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONE

Il sottoscritto _____

in servizio presso _____

Qualifica _____ Classe _____

chiede il rimborso delle spese sostenute e le diarie spettanti per la missione compiuta

a _____

per i lavori inerenti _____ raggruppamento _____

INIZIO MISSIONE il _____ alle ore _____

FINE MISSIONE il _____ alle ore _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di $\frac{\text{aver}}{\text{non aver}}$ (1) richiesto anticipazione per la presente missione.

ALLEGATI

- 1) Nomina a componente della commissione;
- 2) Mod. B o attestato di presenza;
- 3) N. _____ biglietti di viaggio in originale;
- 4) Regolare fattura rilasciata dall'albergo di _____ Categoria _____;
- 5) N. _____ fatture/ricevute o regolari scontrini fiscali pasti
- 6) N. _____ ricevute taxi, (**rimborsabile solo se opportunamente motivato**)
- 7) N. _____ fatture o ricevute delle altre spese sostenute

Data _____ Firma _____

(1) Depennare l'ipotesi che non ricorre

N.B.: AL FINE DELLA LIQUIDAZIONE DELLA MISSIONE, SI PREGA COMPILARE LA PRESENTE IN OGNI SUA PARTE.