



**Direzione per la Didattica e l'Orientamento**

Dirigente: Dott.ssa Giuseppa Locci

**Settore dottorati di ricerca, master, Visiting Professor**

Dott.ssa Monica Melis

## Richiesta di Rimborso spese di missione

Partecipazione alla Commissione per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca in:

\_\_\_\_\_

Persona che ha compiuto la missione \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Luogo della missione \_\_\_\_\_

Itinerario \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del richiedente)*

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

---

Rimborso spese di missione commissari esami finali dottorati di ricerca  
UA.00.01.06 Direzione per la didattica e l'orientamento  
voce CO.AN 06.02.06.03.01 "Compensi per Commissioni di concorso"



**Direzione per la Didattica e l'Orientamento**  
 Dirigente: Dott.ssa Giuseppa Locci  
**Settore dottorati di ricerca, master, Visiting Professor**  
 Dott.ssa Monica Melis

## Prospetto di rendicontazione della missione

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Missione effettuata a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Giorni complessivi n. \_\_\_\_\_ ore n. \_\_\_\_\_

### Spese di viaggio

data	ora	itinerario		mezzo	prezzo
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		
		Da	a		

**Totale Rimborsabile** \_\_\_\_\_

### Spese albergo

Albergo	Fattura n.	del	importo

**Totale Rimborsabile** \_\_\_\_\_

### Spese pasti

Ristorante	Fattura n.	del	importo	rimborsabile

**Totale Rimborsabile** \_\_\_\_\_



Direzione per la Didattica e l'Orientamento

Dirigente: Dott.ssa Giuseppa Locci

Settore dottorati di ricerca, master, Visiting Professor

Dott.ssa Monica Melis

## Dati anagrafici

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

chiede che le competenze a me dovute siano pagate mediante:

accredito c/c bancario

Banca \_\_\_\_\_

Agenzia n. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di C/C \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Codice BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_