



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE**

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_

PARTENZA			ARRIVO			DATA
						Attraversamento frontiere
Città	Data	Ora	Città	Data	Ora	

**SPESE DI VIAGGIO** (documentate dagli allegati)

Mezzo di trasporto	Percorso a/r	Costo Biglietto viaggio	Costo Supplementi	Pedaggi Autostradali	Km Percorsi	Varie

- RICHIESTA RIMBORSO SPESE ALBERGO € \_\_\_\_\_
- RICHIESTA RIMBORSO SPESE RISTORANTE € \_\_\_\_\_
- RICHIESTA RIMBORSO ISCRIZIONE CONVEGNO € \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POTENZA, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

VISTO:  
IL TITOLARE DEL FONDO

IL RICHIEDENTE

IL DIRETTORE  
(prof. Francesco PANARELLI)