UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

TABELLA

DELLE SPESE DI VIAGGIO E DI SOGGIORNO "DIARIE"

CENTRO UNIVERSITA' STAMPA DI MESSINA

diarie luglio 97 - 5000

MATR._____

LIQUIDAZIONE DELLE SPESE DI VIAGGIO E DI MISSIONE

Dovute al Signor..... qualifica.....
nato a..... il.....

a) Rimborso spese viaggio.....
.....

b) Aumento del 10% o 5% sul biglietto a tariffa ordinaria.....

c) Supplemento rapido da..... a.....

d) Carrozza letto / Cuccetta[1].....

e) Rimborso chilometrico per percorsi non serviti da ferrovia in ragione di lire[2] _____ a km x km_____

f) Rimborso chilometrico per percorsi effettuati a piedi in zone prive di strade in ragione di lire[2] _____ a km x km_____

g) Rimborso spese pedaggio autostradale.....

h) Rimborso spese fattura albergo.....

i) DIARIA:

Intere n°..... a lire..... il giorno.....

Ore n°..... a lire..... l'ora.....

DIARIA per viaggi all'estero:

Intere n°..... a lire..... il giorno.....

Esente n°..... a lire..... il giorno.....

Differenza soggetta a ritenute

Ore n°..... a lire..... l'ora.....

CALCOLO DELLE RITENUTE

ESTERO			ITALIA	
su lire.....	%		su lire.....	%
Ritenute ass o C.S.				
Fondo Credito				
Ritenute Tesoro				
I.R.P.E.F.				

IMP. FISCALE.....

TOTALE RIT. DIP. .....

RIT. ASS. Amministrazione %..... .....

RIT. TESORO " %..... .....

TOTALE RIT. AMM.NE.....

TOTALE RITENUTE.....

TOTALE LORDO

ANTIC. MAND. N°.....

NETTO DOVUTO

RITENUTE

TOTALE LORDO
(S.E. & O)

1 - Cancellare la voce che non interessa
2 - In lettere

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DI MISSIONE

Persona che ha compiuto la missione.....

qualifica..... Ufficio.....

luogo di residenza..... indirizzo.....

oggetto della missione (particolareggiato).....

.....

. .....

Luogo della missione..... Allegati n° .....

Indicazione dei giorni in cui ha avuto luogo la missione			LUOGHI				Mezzi utilizzati per il percorso	Km	COSTO	classe
anno	mese	giorno	ora	partenza	arrivo	ora				

Data.....

Firma leggibile e per esteso

N-B Non sarà effettuato il rimborso delle spese di viaggio e di indennità di missione se non saranno allegati:
a) Biglietti di viaggio
b) Autorizzazione a compiere la missione
c) Dichiarazione di compiuta missione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE

Al Sig. .....

Qualifica.....

Struttura.....

Si autorizza la S.V. a compiere la seguente missione[1] .....
.....
..... utilizzando il mezzo
..... con inizio dalle ore[3]
..... del giorno.....

La durata minima della missione è prevista in giorni..... compreso il viaggio.

Data.....

FIRMA[4]

_____

nome, cognome, qualifica

DICHIARAZIONE DI COMPIUTA MISSIONE

Il sottoscritto..... dichiara di aver terminato la sua missione presso[5] ..... ed è rientrato alle ore[3]..... del giorno.....

Data.....

FIRMA[4]

_____

nome, cognome, qualifica

- Indicazione esatta della missione e della località in cui essa è da effettuare.
- Per i soggetti abilitati
- In lettere
- Firma, nome, cognome e qualifica
- Indicazione dell'ufficio ove è stata svolta la missione