



### **RICHIESTA ANTIPAZIONE SPESE DI MISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, dovendo recarsi a \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, come da incarico di missione

debitamente autorizzato dal Direttore in data \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

La corresponsione della anticipazione delle seguenti spese inerenti il viaggio, l'alloggio e le spese di iscrizione a convegni. Si prega di barrare la casella relativa alla tipologia di spesa di cui si richiede l'anticipo e di indicare gli importi:

<b>Tipologia di spese richieste</b>	<b>A cura dell'interessato</b>	<b>A cura dell'ufficio competente</b>
<input type="checkbox"/> <b>Spese di alloggio per gg</b>	€	€
<input type="checkbox"/> <b>Mezzo di trasporto</b>	€	€
<input type="checkbox"/> <b>Spese di iscrizione</b>	€	€
<b>Totale</b>	€	€

Si allegano i seguenti documenti comprovanti la spesa prevista (si ricorda che l'erogazione dell'anticipo è subordinata alla presentazione della documentazione sottoindicata):

- ✓ Copia incarico di missione autorizzato (Mod VM compilato nella sezione A);
- ✓ Documento attestante il costo dei documenti di viaggio (Dichiarazione agenzia di viaggio o altro);
- ✓ Documento attestante le modalità ed i costi di iscrizione (lettera di invito o programma del Congresso o altro);
- ✓ Documento attestante prenotazione e costo dell'alloggio (preventivo/conferma prenotazione recante l'importo convenuto).



**UNIVERSITÀ**  
di **VERONA**

Dipartimento  
di **INGEGNERIA PER LA MEDICINA**  
**DI INNOVAZIONE**

Il Sottoscritto si impegna a presentare il modello VM unitamente ai documenti prescritti entro 30 giorni dal rientro ed a restituire l'intero importo qualora la missione non dovesse essere per qualsiasi ragione effettuata.

Verona, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Il Direttore

\_\_\_\_\_