

RICHIESTA DI RIMBORSO MISSIONE - NOTA RIEPILOGO SPESE

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia

Il sottoscritto Simone Lusetti DICHIARA di aver compiuto la missione a Summer School
ACDL 2025 a Castiglione della Pescaia con inizio del viaggio alle ore 08.00 del giorno 08-06-2025
e con ritorno in sede alle ore 20.00 del giorno 14-06-2025.

DICHIARA di aver ricevuto un'anticipazione di euro _____;
DICHIARA di aver sostenuto le spese sottoelencate, per le quali si allegano i giustificativi di spesa, biglietti,
fatture e/o ricevute:

- ☒ in originale e si impegna a non richiedere a terzi ulteriori rimborsi
☐ in formato elettronico e sono l'unica copia di cui si richiede il rimborso

1) VIAGGIO E TRASPORTO

Data	Itinerario percorso	Itinerario percorso	Mezzo di trasporto	Tipologia di costo (es. pedaggio, biglietto)	Costo
	da	a			
	da	a			
	da	a			
	da	a			

DICHIARA:

nel caso di utilizzo di mezzo proprio di aver percorso complessivamente km: 580 Km per i quali
chiede il rimborso dell'indennità chilometrica

- ☐ che il costo del biglietto _____ è stato pagato con carta di credito dipartimentale
☐ che l'originale della fattura/ricevuta cumulativa, relativa sarà consegnata da nome cognome

2) PERNOTTAMENTI

Data	Descrizione (fattura/ricevuta fiscale numero _____ del _____)	Costo
08-06-2025 al 14-06-2025	N. 6 pernottamenti. Ricevuta fiscale N. 22502117 del 14-06-2025	918,00 euro

DICHIARA:

- ☐ di aver usufruito di alloggio gratuito
☐ che il costo della fattura/ricevuta _____ è stato prepagato con carta di credito dipartimentale
☐ che l'originale della fattura/ricevuta cumulativa, relativa sarà consegnata da nome cognome

3) PASTI

Data	Descrizione (fattura/ricevuta fiscale numero del)	Costo
08-06-2025	Pranzo autogrill. Documento N. 2251-0066 del 08-06-2025	18,70 euro
14-06-2025	Pranzo. Documento N. 2280-0010 del 14-06-2025	23,00 euro

DICHIARA:

- ☐ di aver usufruito di vitto gratuito
- ☐ che il costo della fattura/ricevuta cumulativa, relativa a _____ sarà consegnata da
nome cognome

4) SPESE DI ISCRIZIONE A CONVEGNI O CONGRESSI

Data	Descrizione (fattura/ricevuta fiscale numero del)	Costo
22-02-2025	Pagamento via PayPal dell'iscrizione	580,00 euro

DICHIARA:


- ☐ che il costo della fattura/ricevuta _____ è stata prepagata con buono d'ordine del dipartimento

5) ALTRE SPESE

Data	Descrizione (fattura/ricevuta fiscale numero del)	Costo

Data richiesta __08-07-2025__

Firma del richiedente 

Firma del titolare dei fondi/del progetto 

Firma del Direttore di Dipartimento/Centro _____

AVVERTENZE

Ai fini dell'emissione del pagamento delle missioni il presente modulo deve venire compilato in ogni sua parte, contrassegnando con una croce eventuali dizioni che interessano.

Le spese non documentate non possono venire rimborsate salvo quanto disposto nel Regolamento missioni e trasferte del personale dipendente e non dipendente.

Per spese effettuate in valuta il rimborso è disposto al cambio ufficiale UIC.

EVENTUALI NOTE

_Per il pasto in autogrill non ho più lo scontrino però allego uno screenshot del movimento di cont_____
