## ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA - Osservatorio Astronomico di Bologna

## RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE

II/La sottoscri	tto/a	Coc	gnome e nome						qualifica				
		oogname e nome				чишто							
			Indirizzo			cap				comune			
		dic	hiara sotto	la pro	pria re	sponsa	bilită	à:					
di aver ese	guito la miss	sione per conto	dell' <b>INAF</b> a .										
nel seguer	nte periodo s	secondo quan	to preventivar	mente i	richiesto	e autori	izzato						
		Data	dato in più per il trattamento alternativo Da				Dat	ta Ora					
Inizio mission	ie			_	o in Italia								
Fine missione		St			barco in Italia								
e di ave	re sosten	uto le segu	enti spese:	! !									
Data		Descrizione Spesa				Importo in valuta Impor				to in Euro Km percorsi			
												=	
TOTALE												_	
TOTALE													
è possibile utilizzai		·		stero con	permanen	za in due c	più na:	zioni)	I	Modulo r	l	_	
		nti in originale. <b>ara inoltre:</b>											
– che la	a missione è	stata svolta in			ituale dir	mora;							
		uito di alloggio <b>vere</b> ricevuto			rziali da	altri Ent	inori	ın in	anarta di	Euro			
		ivere ricevuto ivere ricevuto											
			Aliquota Fiso	cale Rich	ilesta (esc	clusi i dip	endeni	ti INA	1 <i>F)</i>			1	
DOMICH	IAZIONE D	DI PAGAMENT	·O:					(sol	se divers	o da quello	già comuni	cato)	
BANCA:	IAZIONE E	TI ACAMEN	<u> </u>		AGENZ	IA:		(3010	J SC GIVEIS	o da quene	gia coman	cato)	
IBAN:													
DATA:	1 1			•	•			•	•	•		•	
IL KIUHII	EDENIE												
				S	I AUTOF	RIZZA _							