



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**  
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale

All'Università degli Studi di Messina  
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale  
Direttore Prof. Giovanni Raimondo

**Oggetto: Richiesta rimborso spese missione**

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a a .....  
il.../.../.....(CF:.....), residente a.....  
via ..... n°.....;  
in atto in servizio con la qualifica di (Prof.- Dott- Borsista- Personale T.A.) .....  
dell'Università degli Studi di Messina, in merito alla missione protocollo n°.....del ...../...../.....

**CHIEDE**

il rimborso delle spese affrontate che ammontano ad un totale di ..... euro.

*Nel dettaglio:*

- Spese di viaggio in Aereo/Treno ..... euro
  - Spese per alloggio in albergo ..... euro
  - Spese Ristorazione ..... euro
  - Spese Taxi ..... euro
  - Spese Partecipazione Convegno ..... euro
  - Varie ..... euro
- (descrizione.....)

**Documentazione allegata in originale**

- Biglietti di viaggio Aereo/Treno (Carta di imbarco)
- Fattura Albergo
- Ricevute fiscali/scontrini Ristorazione.
- Richiesta firmata e motivata all'uso di mezzi straordinari (Taxi)
- Fattura/ricevuta spese Convegno
- Varie (descrizione.....)

In assenza di tale documentazione ed autorizzazioni non si procederà al rimborso spese

CODICE IBAN: .....-----.....

Recapito telefonico: +39 .....

Indirizzo email: .....

Messina,

firma