



UNIVERSITA' PER STRANIERI PERUGIA
RICHIESTA DI ANTICIPO ESTERO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F./ _____

IN SERVIZIO Co.Co.Co. PERSONALE ESTERNO DR. _____ del _____

Domicilio fiscale _____
(Via) (n.) (città) (c.a.p.)

TIPO DI PAGAMENTO:

CONTO CORRENTE BANCARIO/ BANCO POSTA

IBAN : _____

TRAMITE PAGAMENTO PRESSO SPORTELLO BANCARIO TESORIERE UNIVERSITA' PER STRANIERI

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di iniziare la missione dalla località di _____
- con destinazione _____ il giorno _____ alle ore _____
- per i seguenti motivi: _____
- **Passaggio al Confine andata*** alle ore _____ del _____
- **Passaggio al confine ritorno*** alle ore _____ del _____
- di rientrare in sede il giorno _____ alle ore _____

Spese che si prevede di sostenere di cui si chiede l'anticipo:

Treno/Bus	Aereo	Taxi	Auto*	Albergo	Pasti	Varie	

SI DICHIARA:

di non usufruire né di vitto né di alloggio

di usufruire gratuitamente per n° _____ gg. di alloggio

di usufruire gratuitamente per n° _____ gg. di vitto

Si autorizza la trattenuta dell'eventuale eccedenza dal pagamento mensile stipendiale.

La spesa graverà sul Progetto/CDR _____ Tit. _____ Cat. _____ Cap. _____; Impegno n. _____

Data e firma del Richiedente¹ _____

SI AUTORIZZA

Rettore

Direttore Generale

Direttore Centro Autonomo

¹ Il sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, n. 196 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno raccolti dall'Università per Stranieri e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

SPESE DI VIAGGIO DA ANTICIPARE PER INTERO

	VALUTA	IMPORTO	TOTALE
Biglietti Treno-Bus	-----	-----	-----
Biglietto Aereo	-----	-----	-----
Prenotazioni - Varie	-----	-----	-----

SPESE DA ANTICIPARE PER INTERO totale € -----

ANTICIPO SPESE DI ALLOGGIO PARI AL 75 %

IMPORTO € ----- NOTTI ----- TOTALE RIDOTTO DEL 25% € -----

NAZIONE ----- IMPORTO DIARIA AL GIORNO € -----

Diaria n. gg	Importo Lordo		
-----	Intera	-----	
-----	Ridotta di 1/3	-----	
-----	Ridotta di 1/4	-----	
-----	Ridotta di 3/4	-----	

Totale € ----- Totale Ridotto del 25% € -----

- da liquidare € _____
- da accreditare

Perugia li _____

Il Responsabile del
Servizio Trattamenti Economici

DIVISIONE RISORSE FINANZIARIE
Servizio Trattamenti Economici
