CONSORZIO FUTURO IN RICERCA

RIMBORSO SPESE DI FINE MISSIONE CO-CO-CO

1. Ambito Ricerca. Contratto N°: _____
2. Collaboratore: _____
3. Luogo e finalità della missione: _____

   _____

4. Partenza _____ Rientro _____
   (specificare; luogo, data. ora) *(specificare; luogo, data. ora)*
5. Spese sostenute e **documentate** per:
   - Trasferimenti con proprio automezzo (ALLEGARE LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE)
     Specificare: tipo auto……..
     cilindrata ……cavalli ……
     anno di immatricolazione ……..
     alimentazione ……
     kilometraggio Km_____ x €/Km _____ (tariffa ACI) € 0,00
   - Trasferimenti a mezzo ferrovia _____
   - Trasferimenti a mezzo aereo _____
   - Trasferimenti in taxi e/o altri mezzi _____
   - Vitto _____
   - Alloggio _____
   - Varie (parcheggi, pedaggi autostrada….) _____

   Totale spese …….€.0,00…….
   - Indennità missione: gg n. …… X ……. (importo giornaliero) € 0,00

   TOTALE COMPLESSIVO …….€ 0,00……
6. Il sottoscritto dichiara che i documenti giustificativi allegati sono stati presentati – per il rimborso – esclusivamente al CFR.
7. Il sottoscritto dichiara che le spese per le quali non richiede il rimborso,
   ◯ sono state sostenute da altro Ente ◯ non sono state sostenute

Firma del collaboratore

_____

Il Responsabile della Ricerca

_____