

## TABELLA PER LA LIQUIDAZIONE DELL'INDENNITA' DI MISSIONE

Legge 18.12.1973 n. 836 e successive modificazioni ed integrazioni  
Legge n. 266 / 23.12.2005 – finanziaria 2006

**SPEDIRE PER POSTA ALLA SEDE OPERATIVA DELL'AGENZIA LLP IN via Magliabechi n° 1 – 50122 Firenze  
ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DEL SEMINARIO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_  
Qualifica: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
Sede di servizio: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**Incarico conferito per la partecipazione a:** Seminario nazionale eTwinning

Progetto di riferimento: eTwinning

Destinazione (Roma, Reggio-Emilia o Palermo): \_\_\_\_\_

Data (inizio-fine missione): \_\_\_\_\_

### **Rimborso spese di viaggio:**

allegati n. \_\_\_\_\_ biglietti viaggio con mezzi di linea

### **In caso di utilizzo del mezzo proprio precedentemente autorizzato:**

località di partenza e di arrivo \_\_\_\_\_, n. km percorsi \_\_\_\_\_

allegate n. \_\_\_\_\_ ricevute per pedaggio autostradale

### **Rimborso spese di soggiorno:**

n. \_\_\_\_\_ fatture / ric.fisc. nominative, spesa per n. \_\_\_\_\_ pernottamenti

n. \_\_\_\_\_ fatture / ric.fisc. nominative, spesa per n. \_\_\_\_\_ pasti

n. \_\_\_\_\_ scontrini fiscali con dichiarazione, spesa per n. \_\_\_\_\_ pasti

Il / La sottoscritto/a dichiara:

di avere / non avere usufruito di alloggio gratuito;

di avere / non avere usufruito di pasti gratuiti.

### **Annotazioni**

\_\_\_\_\_

### **Modalità di pagamento (segnalare la modalità scelta):**

-- bonifico c/c bancario

Intestato a: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

-- accredito su c.c.p. n. \_\_\_\_\_

-- riscossione allo sportello presso BNL Agenzia \_\_\_\_\_

-- riscossione a mezzo assegno circolare n.t. da inviare all'indirizzo: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_