



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE DEL FARMACO

Largo Donegani n. 2 – 28100 Novara NO

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE MISSIONE**

Io sottoscritto/a .....

chiedo il rimborso delle spese sostenute nella **missione n.** \_\_\_\_\_ (*numero missione easy web*)

€ \_\_\_\_\_ Altra Valuta\* (specificare) \_\_\_\_\_

(\* il cambio valute sarà effettuato dall'Ufficio Risorse sulla base del tasso di cambio della Banca d'Italia riferendolo al primo giorno di missione nel paese estero)

delle quali allego i biglietti di viaggio e la documentazione delle spese in originale, nei limiti stabiliti dal "Regolamento missioni e spostamenti tra le sedi dell'Ateneo" emanato con D.R. rep. 131/2015 Prot. n. 2293 del 2/3/2015, in vigore dal 5/3/2015.

**UPB** \_\_\_\_\_

Novara, ..... **Il Richiedente** .....