**Al Direttore**

**Dipartimento di Scienze Agro-Ambientali e Territoriali**

**Università degli Studi di BARI ALDO MORO**

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recatosi in missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per conto dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro – DiSAAT, dichiara sotto la propria personale responsabilità che l’allegato documento attestante l’iscrizione a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, costituisce l’unica documentazione in suo possesso e che la medesima spesa non è stata presentata, né verrà presentata per il rimborso presso altri Enti o Amministrazioni.

Si chiede, pertanto il rimborso della spesa sostenuta per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allega la relativa documentazione.

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma di chi ha compiuto la missione)

**Al Direttore**

**Dipartimento di Scienze Agro-Ambientali e Territoriali**

**Università degli Studi di BARI ALDO MORO**

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recatosi in missione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per conto dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro – DiSAAT, dichiara sotto la propria personale responsabilità che l’allegato documento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, costituisce l’unica documentazione in suo possesso e che la medesima spesa non è stata presentata, né verrà presentata per il rimborso presso altri Enti o Amministrazioni.

Si chiede, pertanto il rimborso della spesa sostenuta per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allega la relativa documentazione.

Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma di chi ha compiuto la missione)

Visto si autorizza: Il Direttore del Dipartimento