



ALLEGATO 2

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ avendo eseguito la missione a  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per (motivo)

richiede il pagamento del rimborso totale/parziale delle spese di viaggio di seguito dettagliate:

		Importo in valuta estera	Importo in euro
<b>Biglietti</b>	<input type="checkbox"/> <b>Aereo</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Treno</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Traghetto</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Autobus</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Tram</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Metrò</b>		
<b>Mezzo di trasporto proprio/noleggiato</b>	<input type="checkbox"/> <b>Marca:.....</b>	<b>v. regolamento</b>	<b>v. regolamento</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Modello:.....</b>	<b>v. regolamento</b>	<b>v. regolamento</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Cavalli:.....</b>	<b>v. regolamento</b>	<b>v. regolamento</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Alimentazione:.....</b>	<b>v. regolamento</b>	<b>v. regolamento</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Percorrenza annua:.....</b>	<b>v. regolamento</b>	<b>v. regolamento</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Pedaggi autostradali</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Parcheggio</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Noleggio</b>			
<b>Albergo</b>			
<b>Pasti</b>			
<b>Altre spese</b>	<input type="checkbox"/> <b>Taxi</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione congresso/convegno</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Visto</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Spese telefoniche</b>		
<b>Contributo di missione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Albergo</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Pasti</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Viaggio</b>		
<b>TOTALE</b>			

(Allegare i documenti originali di spesa)



**CIRMMP**  
FIRENZE

Consorzio Interuniversitario  
Risonanze Magnetiche di Metallo Proteine

---

Osservazioni.....

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

- di essere stato autorizzato ad effettuare la missione dal proprio ente di appartenenza
- di avere ricevuto per la suddetta missione l'anticipazione di € \_\_\_\_\_
- di avere / non avere ricevuto alcun rimborso o concorso di spese da terzi (€ \_\_\_\_\_ da detrarre)
- di avere / non avere chiesto alcun rimborso o concorso di spese a terzi e si impegna di non chiederlo
- di avere / non avere fruito di alloggio e vitto gratuito
- di impegnarsi a riversare all'amministrazione la differenza fra quanto percepito in sede di liquidazione dalla stessa e quanto legittimamente dovuto, qualora i criteri adottati dovessero essere respinti dagli organi di vigilanza
- che la documentazione originale è depositata presso (indicare il soggetto presso cui è reperibile l'originale) .....che rimborserà la somma di .....

Il/La sottoscritto/a è consapevole che è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000).

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Per autorizzazione

Il Responsabile del Progetto/Contratto \_\_\_\_\_

Il Direttore del CIRMMP \_\_\_\_\_

---

**RICEVUTA DI RIMBORSO (in caso di rimborso per cassa)**

Il sottoscritto richiedente dichiara di aver ricevuto la somma di €.....

Firma.....

---