



ALLEGATO 4

RICHIESTA ANTICIPO MISSIONE

Il/La sottoscritto/a.....
con riferimento alla richiesta di autorizzazione delrelativa alla missione
a.....
dal.....al.....

chiede che gli venga concesso l'anticipo di €, da conferirsi mediante il pagamento tramite
carta di credito del C.I.R.M.M.P. , bonifico bancario, contanti di:

- Viaggio (specificare il mezzo) €
- Albergo (preventivo allegato) €
- Iscrizione Congresso/Convegno €
- Altro (specificare) €.....

DICHIARA

di impegnarsi a:

- a) riversare con tempestività al C.I.R.M.M.P., e comunque entro 15 giorni dalla data prevista dalla missione, l'importo della quota anticipata, qualora la missione, per causa di forza maggiore, non possa essere svolta;
- b) richiedere la documentazione necessaria ed a consegnarla alla Segreteria Amministrativa ai fini del rimborso a saldo entro 60 giorni dalla fine della missione.

Sesto Fiorentino,**Il richiedente**

Sesto Fiorentino,**Il Direttore del CIRMMP**.....