



**MODULO RICHIESTA RIMBORSO**

**AI CIRMMP**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**Prego di volerli liquidare** le sottoindicate spese:

- |                      |   |       |
|----------------------|---|-------|
| • per conferenze     | € | _____ |
| • per spese viaggio  | € | _____ |
| • per spese alloggio | € | _____ |
| • per spese vitto    | € | _____ |
| • .....              | € | _____ |
| Totale               | € | _____ |

Motivazione \_\_\_\_\_

- A mezzo banca
- In contanti - importi inferiori a 100 euro
- In contanti - importi superiori a 100 euro

Allegate ricevute in originale

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzazione del responsabile scientifico \_\_\_\_\_

Autorizzazione del Direttore e/o Presidente  
al rimborso in contanti per importi superiori a 100 euro \_\_\_\_\_

---

**RICEVUTA DI RIMBORSO**

Il sottoscritto richiedente dichiara di aver ricevuto dal CIRMMP la somma di € .....  
Dichiara inoltre di non aver percepito né che percepirò, per i titoli suddetti, altro compenso, indennità o rimborso  
spese da altre Università od Enti pubblici italiani.

Firma \_\_\_\_\_

---