



CIRMMP
FIRENZE

Consorzio Interuniversitario
Risonanze Magnetiche di Metallo Proteine

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
Biglietti	☐ Aereo		
	☐ Treno		
	☐ Traghetto		
	☐ Autobus		
	☐ Tram		
	☐ Metrò		
Mezzo di trasporto proprio/noleggiato	☐ Marca:.....	v. regolamento	v. regolamento
	☐ Modello:.....	v. regolamento	v. regolamento
	☐ Cavalli:.....	v. regolamento	v. regolamento
	☐ Alimentazione:.....	v. regolamento	v. regolamento
	☐ Percorrenza annua:.....	v. regolamento	v. regolamento
	☐ Pedaggi autostradali		
	☐ Parcheggio		
	☐ Noleggio		
Albergo			
Pasti			
Altre spese	☐ Taxi		
	☐ Iscrizione congresso/convegno		
	☐ Visto		
	☐ Spese telefoniche		
Contributo di missione	☐ Albergo		
	☐ Pasti		
	☐ Viaggio		
TOTALE			

(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.....
