



DOMANDA DI RIMBORSO SPESE

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via/Piazza _____ C.F. _____ Recapito Telefonico _____
E-mail _____ in servizio presso _____ sede di servizio _____

ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 28/12/200 n. 445 sotto proprio responsabilità e consapevole delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazione mendaci

DICHIARA

CHIEDE

Il rimborso delle spese di viaggio, soggiorno e vitto per l' attività svolta a _____ dal _____ al _____
per la partecipazione a _____
le spese graveranno sul fondo _____
codice progetto _____ voce COAN _____
di cui è responsabile il Prof/Dott. _____

Lo scrivente allega i seguenti documenti in originale:

Rimborso Spese Viaggio € _____
Rimborso Spese Pernottamento € _____
Rimborso Spese Vitto € _____
Varie € _____
Totale Importo rimborso € _____

Dichiara di non avere percepito, allo stesso titolo, somme da altri soggetti pubblici o privati, il rimborso dovrà essere accreditato presso la Banca _____ Agenzia _____ C/C n. _____ CAB _____
ABI _____ IBAN _____

Palermo _____

Il/la Responsabile Fondo _____

Il/la Richiedente _____

SI ALLEGANO DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE