



MODELLO RIMBORSO SPESE

Convocazione Organi art. 2 c.2 del vigente Regolamento

Vista la convocazione regolarmente inviata dal Nota prot. del

il Sig. **E' AUTORIZZATO**

Per conto dell'Ente, a recarsi a in data .../.../.....

Con partenza da alle ore ed arrivo il .../.../..... ore

Con il seguente itinerario:

Mezzo di trasporto autorizzato¹

Scopo della missione:

Data

Il Presidente/Direttore

.../.../.....

.....

+++++

Si autorizza l'anticipo di cassa € ai sensi dell'art.3 c) del vigente Regolamento missioni

Data

Il Direttore

.../.../.....

.....

+++++

Attestazione di avvenuta trasferta e relativa nota spese da rimborsare:

Rimborso trasporto €.....

Rimborso Vitto €.....

Rimborso Alloggio €.....

Rimborsi Vari ²..... €.....

TOTALE €

Pesaro lì

Firma del Trasfertista

.../.../.....

.....

¹ In caso in cui si richiede l'utilizzo del taxi o del mezzo proprio va compilata la richiesta sull'apposito modulo

² Vanno esplicitati



**PARCO MUSEO MINERARIO
DELLE MINIERE DI ZOLFO DELLE
MARCHE E DELL'EMILIA
ROMAGNA**

SEDE c/o Sportello informativo Regione Marche, viale della Vittoria 117, 61122 Pesaro PU Italia

cf 92038950413 - tel +39 0721 30359 fax +39 0721 370404

parcodellozolfodellemarche@regione.marche.it - www.parcodellozolfodellemarche.it

Istituito dal D.M. dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare del 20/04/05
Ai sensi dell'art. 15 della Legge 23 marzo 2001 n. 93 (G.U. n. 079 del 04/04/2001)
e del c. 512 Art.1 della Legge 27 dicembre 2019 n. 160 (G.U. n. 304 del 30/12/2019)

Autorizzazione alla liquidazione:

Si autorizza a liquidare la somma di €.....

Il Direttore

Pesaro lì

.....

.../.../.....

Da imputare al Capitolo del bilancio preventivo

+++++

Dettaglio rimborsi spese sostenute e documentate:

Descrizione Spesa Sostenuta	Documento di spesa	Importo richiesto €
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Totale Complessivo €		

Firma del Trasfertista

Pesaro lì

.....

.../.../.....