



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

Parco Museo Minerario delle Miniere di Zolfo delle Marche e dell'Emilia-Romagna  
Sede legale: v. contrada nuova 1, 60041 - Cabernardi di Sassoferrato (AN), Italia  
Sede operativa: v.le della vittoria 117, 61122 - Pesaro (PU), Italia  
Tel.: +39072130359 - c.f. 92038950413 - pic ecas 891480441  
parcodellozolfodellemarche@regione.marche.it - parcodellozolfodellemarche@emarche.it - www.parcodellozolfodellemarche.gov.it  
D.MinAmbiente 20.4.05 ex art. 15 L. 93 del 23.3.01 (GU n. 79 del 4.4.01) e art. 1 c. 512 L. 160 del 27.12.19 (GU n. 304 del 30.12.19)

## DICHIARAZIONE SPESE DI RAPPRESENTANZA

### Regolamento Spese di Rappresentanza Art. 6 Comma 2

**Il Presidente o il suo delegato Sig.....**

autorizzato ad effettuare spese di rappresentanza per conto del Parco in calce

#### DICHIARA

Di aver sostenuto la spesa di rappresentanza di € ..... (.....)

in data .../.../..... In occasione di

.....  
.....  
.....

**Che detta spesa relativa a:**

.....  
.....  
.....

rientra fra le tipologie previste dall'art. 4 del Regolamento innanzi citato ed in particolare la  
tipologia individuata dalla lettera .....



Ministero della Transizione Ecologica (MITE)  
Ministero della Cultura (MiC)



Regione Marche



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

Parco Museo Minerario delle Miniere di Zolfo delle Marche e dell'Emilia-Romagna  
Sede legale: v. contrada nuova 1, 60041 - Cabernardi di Sassoferrato (AN), Italia  
Sede operativa: v.le della vittoria 117, 61122 - Pesaro (PU), Italia  
Tel.: +39072130359 - c.f. 92038950413 - pic ecas 891480441  
parcodellozolfodellemarche@regione.marche.it - parcodellozolfodellemarche@emarche.it - www.parcodellozolfodellemarche.gov.it  
D.MinAmbiente 20.4.05 ex art. 15 L. 93 del 23.3.01 (GU n. 79 del 4.4.01) e art. 1 c. 512 L. 160 del 27.12.19 (GU n. 304 del 30.12.19)

A riscontro di tale spesa si allegano i seguenti documenti di riscontro fiscalmente validi:

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

Firma del Presidente/delegato

Pesaro lì

.....

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

+++++

### Autorizzazione alla liquidazione:

Visto il comma 3 dell'art.6 del vigente Regolamento si autorizza a liquidare la somma di

€..... (.....)

Da imputare al Capitolo .....del bilancio preventivo .....

Il Direttore

Pesaro lì

.....

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



Ministero della Transizione Ecologica (MITE)  
Ministero della Cultura (MiC)



Regione Marche