**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE.**

# All’Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria - Ufficio IV

**CATANZARO**

Il/la sottoscritto/a , nato/a

il

, residente a

( ) con sede di servizio a

, in qualità di

con codice fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C H I E D E**

il rimborso delle seguenti spese sostenute per lo svolgimento dell’attività svolta il

a giusta nota di incarico prot. n. del

# Rimborso SPESE DI VIAGGIO complessive di €

1. per l’utilizzo del mezzo di trasporto pubblico TRENO di cui si allegano n. biglietti per €
2. per l’utilizzo del mezzo di trasporto pubblico BUS di cui si allegano n. biglietti per €
3. per l’utilizzo del mezzo di trasporto pubblico AEREO di cui si allegano n. d’imbarco, per €

biglietti e le relative carte

1. per il rimborso del mezzo proprio (targato ) per complessivi KM al costo complessivo di

**€** (vedi Tabella allegata)

1. per altre spese di cui si allegano n. ricevute, per € 6.

# Rimborso SPESE VITTO E ALLOGGIO complessive di €

1. per n. pernottamenti di cui si allegano n. ricevute per €
2. per n. pasti di cui si allegano n. ricevute per € 3.

Il rimborso del complessivo importo pari ad € dovrà avvenire mediante accreditamento sul conto corrente intestato al sottoscritto con IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara, in ossequio alla normativa in materia, di aver prestato l’attività per un numero di ore tali da aver maturato il diritto al rimborso delle spese su richiamate.*

*Con riferimento al rimborso delle spese di vitto dichiara, altresì, che per le medesime giornate non si è usufruito di buoni pasto.*

Data: Firma

Allegati alla presente:

1. ATTI ORIGINALI di cui si chiede il rimborso con i relativi INCARICHI;
2. Eventuale Tabella riepilogativa per l’uso del mezzo proprio;
3. ATTESTAZIONE di partecipazione inerente l’incarico.

**(Senza i predetti allegati non sarà possibile procedere al rimborso di quanto richiesto**)