AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IPSSCA “CATTANEO – DELEDDA”

MODENA

**MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E TRASFERTA**

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto Professionale

Cattaneo Deledda in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R. ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Di avere sostenuto le spese di cui all’allegato elenco per ragioni di servizio;
2. Di allegare i giustificativi di spesa in originale (ricevute, scontrini, documenti di viaggio)
3. Di richiedere il rimborso di quanto dovuto mediante bonifico bancario sul conto corrente:

IBAN

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

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti dell’art.13 del D.Lgs. 30/2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modena, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato al **MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E TRASFERTA**

Il sottoscritto elenca le seguenti trasferte effettuate ed allega in originale la seguente documentazione:

* N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ biglietti di viaggio;
* N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ricevute fiscali per fruizione pasti;
* N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **Descrizione Trasferta (1)** | **Data Uscita** | **Ora di Partenza** | **Ora di Rientro**  | **Spese di Viaggio** | **Spese Vitto/alloggio** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. In caso di Uscita Didattica indicare anche la Classe accompagnata

Nota bene: le spese di viaggio, di vitto ed alloggio devono essere documentate attraverso la presentazione dei giustificativi di spesa **in originale.**

 **IL DICHIARANTE**

**Modena, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**