



## RICHIESTA di RIMBORSO SPESE ANTICIPATE

Il sottoscritto

chiede il rimborso delle seguenti spese (debitamente documentate) per un totale di €

### FATTURE

Per importi superiori a €50 è necessaria la fattura

Fornitore	Numero Fattura (o scontrino)	Data	Importo €

### MOTIVAZIONE

Le spese sono state effettuate per i seguenti motivi

Roma *firma del richiedente il rimborso* \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA AL TITOLARE DEI FONDI

La spesa dovrà gravare sui fondi

di cui *nome e cognome del titolare di fondi* è titolare *firma del titolare dei fondi* \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI RIMBORSO

A mezzo mandato con accredito su c/c num. \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_

ABI                      CAB                      CIN                      IBAN

Sportello Banca di Roma

Rimborso ricevuto per cassa il *firma* \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Conto

N. impegno N. liquidazione

N. mandato

*firma del segretario amministrativo* \_\_\_\_\_