



MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Palermo, ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato personalmente in data ____ / ____ / ____ presso la ditta _____ il pagamento di euro _____ di cui si allega _____ per l'acquisto del seguente materiale:

-
-
-
-
-
-
-
-
-

e pertanto ne chiede il rimborso, ai sensi dell'Art. 29 comma 4 del Regolamento Amministrativo Contabile. La relativa spesa graverà sul capitolo _____ intestate al richiedente _____

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N 445)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ (__), il ____ / ____ / _____, attualmente residente a _____
(__), Via _____, n. __, C.A.P. _____,
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del codice penale e dalle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

Palermo, ____ / ____ / ____

IL/LA DICHIARANTE
