



OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER ACQUISTI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

In servizio presso questo istituto in qualità di _____ a tempo

CHIEDE:

il rimborso delle spese relative ai seguenti acquisti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Effettuati per i seguenti motivi:

Allega i relativi documenti giustificativi:

- fattura/ricevuta fiscale n° _____ per un totale di € _____
- scontrino n° _____ per un totale di € _____
- biglietti autobus n° _____ per un totale di € _____
- altro (specificare) _____

Dichiara di preferire le seguenti modalità di pagamento (intestato al creditore che emette la notula)

- Bonifico bancario: IBAN (27 caratteri) _____
Banca _____ Agenzia _____
- Accreditamento in c.c.p. n° _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") esprime il proprio consenso affinché i propri dati possano essere trattati ad ogni effetto previsto da detta legge.

Data

Firma del richiedente
