

# Scuola Superiore della Magistratura

Sede Amministrativa – Via Tronto n. 2 00198 Roma

Uff. Rimborsi tel 06/85334296 -307 e-mail: [arearimborsi@scuolamagistratura.it](mailto:arearimborsi@scuolamagistratura.it)

La S.V. è pregata di compilare il presente modulo in STAMPATELLO

Rimborso ai **DISCENTI** della Scuola

## **IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI RIMBORSO**

Corso di formazione: **T22001 Genova dal 12 al 13 maggio 2022**

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CF: \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ In servizio presso \_\_\_\_\_

Distretto di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere partito da \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:

di rientrare in sede il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:

di essere stato autorizzato all'uso del mezzo proprio **come da documentazione allegata**

di aver effettuato le prenotazioni di viaggio tramite Cisalpina Tours

di non aver percepito durante il suddetto periodo di altre indennità a carico dello Stato o di altri Enti

ALTRO: \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVER ANTICIPATO LE SEGUENTI SPESE

1. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_,

4. \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE CHE IL RIMBORSO VENGA EFFETTUATO MEDIANTE ACCREDITO SUL C/C BANCARIO:**

Intestato a : \_\_\_\_\_

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_ (1)

DATA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n.196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Si allega documentazione in originale**

1. Il codice IBAN dovrà cominciare con IT e dovrà avere 27 caratteri