CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E DI MISSIONE - CONSIGLIERI

commi 1 e 3 art.84 D.Lgs. 267/2000 - Disciplinare Permessi e Rimborsi Consiglieri Del. CM n. … /2025 - "Allegato H"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

Nella sua qualità di amministratore della Città Metropolitana di Firenze dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di avere diritto al rimborso delle spese di viaggio di cui all'art.84 commi 1 e 3 del D.Lgst. 267/2000 - **dalla propria residenza alla sede dell'ente ovvero al luogo di riunione degli organi consiliari ovvero al luogo sede di missione istituzionale autorizzata** - come di seguito specificate e motivate e ne chiede la liquidazione ed il pagamento. Per le missioni si **allegano autorizzazioni (All. D, F, G) debitamente firmate.**

data	sede CM	altra sede	Consiglio	Comm.ne	ulteriore presenza per espletamento mandato	tipo mezzo pubblico utilizzato	(1) costo del mezzo pubblico utilizzato	(2) altri mezzi utilizzati altre spese sostenute
data in cui è stata necessaria presenza istituzionale e di cui si richiede rimborso spese di viaggio	indicare con X che il luogo raggiunto è la sede dell'Ente	specificare il comune / località raggiunta	indicare con X se nel giorno indicato era convocato il Consiglio	indicare con X se nel giorno indicato era convocata Commissione	specificare tipologia di presenza resasi necessaria	indicare il mezzo pubblico utilizzato, ad es. TRENO, oppure AUTOBUS ecc.	indicare il prezzo pagato per l'utilizzo del mezzo pubblico.	specificare eventuale utilizzo di mezzo non pubblico (es propria auto, auto non di proprietà, ecc.) ovvero importo delle eventuali altre spese sostenute e di cui si allega documentazione

(1) I biglietti/ricevute sono allegati alla presente dichiarazione (2) in caso di utilizzo di mezzo non pubblico sarà applicato quanto previsto dal Disciplinare di alla Delibera CM n. …/2025

data _____ firma _____