



Sig. _____ residente in Via _____

Località _____ prov. _____ CAP _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Cell. _____ C.F. _____

ISTITUTO BANCARIO _____

*** Il conto corrente bancario deve essere obbligatoriamente intestato al beneficiario del rimborso spese.**

Per recarsi a _____ in qualità di _____

Motivazione _____

Partenza dalla propria sede il _____ alle ore _____ rientro il _____ alle ore _____

A) Spese di Viaggio

Biglietto ferrovia/aereo/nave/autolinee/ecc.(allegare originale)

Viaggio auto propria per Km _____ A/R a €. 1/6 costo benzina dal 1/1/2017

Ricevute taxi da _____ a _____

Altre Spese di viaggio _____

Totale (A)

B) Spese di Vitto ed alloggio

n. _____ pasti documentati all. n. _____

n. _____ pernottamenti documentati all.n. _____

Totale (B)

Totale (A+B) rimborsi richiesti €

FIRMA DEL RICHIEDENTE
