

 NOME E COGNOME

 RESIDENTE IN

 VIA

 CODICE FISCALE

 QUALIFICA

***NOTA SPESE***

Relativa alle seguenti trasferte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DATA*** | ***DESTINAZIONE*** | ***MOTIVO DELLA TRASFERTA*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***SPESE DI VIAGGIO E TRASPORTO/VITTO/ALLOGGIO***

INDENNITA’ CHILOMETRICA km………. A 0,25 € € ………………………………………………………..

BIGLIETTI FERROVIARI Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

PEDAGGI AUTOSTRADALI Allegati n. ……………… € ………………………………………………………..

ALBERGHI Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

PASTI Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

VARIE Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

…………………………………. Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

…………………………………. Allegati n. ……………………. € ………………………………………………………..

 ***TOTALE*** € ………………………………………………………..

Totale documenti allegati n. ……………… FIRMA PER RICEVUTA

Data……………………………………

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_