

missione autorizzata con nota n. 1822 del 13-02-23

Partenza giorno 14-02-2023 | alle ore 8.45
Rientro giorno 14-02-2023 | alle ore 18.59

diaria per giorni ore
importo complessivo diaria €.

Rimborso spese

a) di vitto:

• Scontrino – Pasticceria Salvo Albicocco srl	€.
• P. IVA 06468290827 n. 1300-0157	16,00
•	
•	
•	€.

c) di alloggio:

•	€.
---	----

d) di viaggio

•	€.
---	----

d) per l'uso del mezzo proprio:

chilometri percorsi

Km. da

Km. da a

Km. da a

Km. da a

Anticipazione economo €.

Il sottoscritto richiede il pagamento dell'indennità di diaria ed il rimborso delle spese sostenute per la missione su indicata ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati corrispondono al vero. Allega, in originale, i documenti delle spese per le quali richiede il rimborso.

Data Firma del richiedente

riservato all'ufficio per la liquidazione

importo diaria da pagare €.

Spese ammesse al rimborso

a) per vitto:	€.
	€..
	€.
	€.
b) per alloggio:	€.
	€.
	€.
	€.
	€.
c) per Viaggio:	€..
	€.
	€.
	€..
	€.
	€.

d) per l'uso del mezzo proprio:

chilometri percorsi

Km.	da	a	€.
Km.	da	a	€.
Km.	da	a	€.

IMPORTO TOTALE SPETTANTE €.

a dedurre anticipazione economo €.

TOTALE DA PAGARE €.

DATA

firma del funzionario che ha controllato la liquidazione e gli atti