

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	€. 16,00
• P. IVA 06468290827 n. 1300-0157	
•	
•	
•	€.

c) di alloggio:

•	€.
---	----

d) di viaggio

•	€.
---	----

d) per l'uso del mezzo proprio:

chilometri percorsi

Km. da

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 _____

riservalo 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 _____