

FAC-SIMILE
MODULO PER RIMBORSI SPESE A PIE' DI LISTA

Nota delle spese sostenute per conto dell'ente da:

Cognome e nome _____

per recarsi da _____ a _____

motivazione _____

dal _____ ore _____ al _____ ore _____

Spese di viaggio e di trasferimento

1. Biglietto aereo/nave € _____

2. Biglietto ferroviario € _____

3. Prenotazione, supplemento rapido, cuccetta, ecc. € _____

4. Auto propria Km.: _____ x € _____ € _____

Percorso: _____

5. Pedaggi autostradali € _____

6. Taxi € _____

7. Biglietto autolinee urbane, extraurbane € _____

8. Altro (specificare) _____ € _____

TOTALE SPESE DI VIAGGIO

E TRASFERIMENTO € _____

(firma)

Data _____