



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 1/10/2022

Ricevute taxi da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Altre Spese di viaggio \_\_\_\_\_

**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**

\_\_\_\_\_