

Data

RICHIESTA RIMBORSO DELLE SPESE

da presentarsi agli uffici entro e non oltre 30 giorni dalla conclusione della trasferta

Il Sottoscritto _____ C.F. _____ residente a _____
 Prov. _____ in Via _____ CAP _____ Tel. _____
 dichiara che le spese sottoelencate sono state effettuate in nome e per conto dell'UCEI in occasione dell'intervento alla riunione sottodescritta in qualità di componente organi collegiali/delegato

specificare l'esatta denominazione dell'organo collegiale

<input type="checkbox"/>	Seduta di Consiglio/giunta	
<input type="checkbox"/>	Commissione/gruppo di lavoro	
<input type="checkbox"/>	Altro	
<input type="checkbox"/>		

specificare

descrizione della trasferta effettuata in data _____ nella località _____

specificare sommariamente il tipo della riunione o dell'intervento

--

SPESE SOSTENUTE

descrizione

		Pagamento effettuato		N° documenti in originale
		Con carta di credito dell'Ente	In contanti o c.c. personale	
Aereo		€	€	
Treno		€	€	
Auto (percorso)		km percorsi	Tariffa ACI	come da fattura pro forma allegata
Altro		€	€	
Albergo		data pernottamento	€	€
Pasti		€	€	
Taxi e Bus (percorso)		€	€	
Varie	specificare	€	€	
TOTALE		€	€	
IMPORTO CHIESTO A RIMBORSO		€	€	

Ai fini del rimborso chilometrico si comunicano i seguenti dati: autovettura marca _____
 tipo _____ cilindrata _____ Benzina Diesel Anno Immatricolazione _____

Si prega di voler accreditare il relativo importo presso la banca _____
 codice IBAN _____

Firma

VISTO SI LIQUIDA IN € _____
 avendo riscontrato la regolarità della prestazione
 Il Responsabile

Bollo € 1,81