



Il/la sottoscritto/a  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

richiede il rimborso delle spese di seguito elencate sostenute per il trasferimento

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

con partenza il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

e ritorno il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Spese di Viaggio	Importo
Autovettura, indennità chilometrica: n° km percorsi _____ x € 0,_____	
Pedaggio autostradale	
Aereo	
Treno	
Altri mezzi di trasporto (bus, taxi, nave, etc)	
Vitto	
Pernottamenti	
Altre spese	
<b>Totale</b>	

Modalità di pagamento:

- Contanti
- Bonifico all' IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Richiedente

Allegati n. \_\_\_\_\_

**ITTF • ETTU**