

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

(art 11 legge regionale 4 gennaio 2011, n.1)

SEDE Bari STRUTTURA CRA

MESE 05 ANNO 2022

DIPENDENTE Dambruoso Paolo Rosario MATR. 1604 PROF. PROFESSIONALE Ds

Utilizzo mezzo proprio autorizzato: Km _____ x € 0,25 = € _____

Spese per pasti: n. pasti 8 = € 155,50

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: spese pernottamento presso La Quassa Ispra = € 450,00

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € 605,50

Anticipazione ricevuta in data: _____ (-) = € _____

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)
Dambruoso Paolo Rosario

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)
Dott. Gramegna Domenico

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il modulo va compilato dal dipendente ed inviato mediante il Sistema ArpaPLESS