

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

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

SEDE _____ STRUTTURA _____

MESE _____ ANNO _____

DIPENDENTE _____ MATR. _____ PROF. PROFESSIONALE _____

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

Spese per pasti: n. pasti _____ = € _____

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: _____ = € _____

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € _____

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

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

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

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

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

SEDE _____ STRUTTURA _____

MESE _____ ANNO _____

DIPENDENTE _____ MATR. _____ PROF. PROFESSIONALE _____

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

Spese per pasti: n. pasti _____ = € _____

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: _____ = € _____

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € _____

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

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

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

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

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

SEDE _____ STRUTTURA _____

MESE _____ ANNO _____

DIPENDENTE _____ MATR. _____ PROF. PROFESSIONALE _____

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

Spese per pasti: n. pasti _____ = € _____

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: _____ = € _____

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € _____

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

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

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

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

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

SEDE _____ STRUTTURA _____

MESE _____ ANNO _____

DIPENDENTE _____ MATR. _____ PROF. PROFESSIONALE _____

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

Spese per pasti: n. pasti _____ = € _____

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: _____ = € _____

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € _____

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

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

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

RIMBORSO SPESE DI MISSIONE E DI TRASPORTO FORFETTARIO

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

SEDE _____ STRUTTURA _____

MESE _____ ANNO _____

DIPENDENTE _____ MATR. _____ PROF. PROFESSIONALE _____

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

Spese per pasti: n. pasti _____ = € _____

Spese di viaggio: _____ = € _____

Spese di alloggio: _____ = € _____

Altre spese: _____ = € _____

TOTALE = € _____

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

TOTALE GENERALE = € _____

Il Dipendente

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Dirigente Responsabile

(Indicare il nominativo di chi firma)

Il Direttore (DG, DS o DA)

(Indicare il nominativo di chi firma)

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

SARNI RISTORAZIONE
 TRIGNOEST SRL
 C. CONN.LE MONGOLFIERA
 VIA DEGLI AVIATORI 126
 71100 FOGGIA (FG)
 P.IVA 02104080694
 PER IL TUO PRANZO D'ASPORTO
 CHIAMACI AL 0881619655
 WWW.SARNIRISTORAZIONE.IT

DOCUMENTO COMMERCIALE
 di vendita o prestazione

DESCRIZIONE	IVA	Prezzo(€)
1 PIATTO UNICO TERRA	10,00%	7,50
1 ACQUA 50 CL	10,00%	1,00

1 COPERTO

N.ARTICOLI :3
 # N.TRANSAZIONE:255.5583.
 4

TOTALE COMPLESSIVO 8,50
 di cui IVA 0,77

Pagamento elettronico 8,50
 Importo pagato 8,50

10-05-2022 13:25
 DOCUMENTO N. 0881-0059

R7 99HEX054395

DETTAGLIO FORME di PAGAMENTO
 BANCOMAT 8,50

 RICHIEDI LA TESSERA FEDELTA' E AVRAI IL
 10% DI SCONTO IMMEDIATO
 SU TANTISSIMI PRODOTTI

 * REGISTRATI SU WWW.MYSARNI.COM E RICEVI *
 * SUBITO UN BUONO SCONTO DI 3 EURO *



i'm lovin' it®

0058

Posto 65

RISTOSI srl
 Via CADUILL DI VIA FANL C/O BRINPARK
 72100 Brindisi (BR)
 RISTOSI srl I PI 03497000756

DOCUMENTO COMMERCIALE
 di vendita o prestazione

#CSO Trans.:003 CASSA:24

Qta Prodotti	IVA	TOTALE
1 McMenu S My Selection BBO		8.80
1 My Selection BBO	10%	
1 McMenu S Acqua Nat	10%	
1 McMenu S Patate	10%	

IN Totale EURO	8.80
Pagamento Carta di Credito	8.80
Importo pagato	8.80

INCL. IVA	IVA%	TOTALE	IVA
	10.00%	8.80	0.80

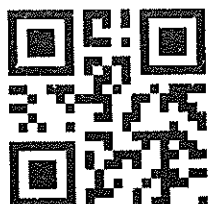
09/05/2022 12:25 DOC.N: 1015-0003

SERVER PT: 53SNS304146
 EUR: 07060024

----- FIRMA ELETTRONICA -----
 cf0MgYd31yKnPPcv1qA0s8JTSqOKLkQV6ekXVkjDI3A=

 Codice Promo: MXIDFFBZEJCIO

Arrivederci e a presto da McDonald's





FLUNCH CASAMASSIMA (BA)

FLUNCH Italia S.R.L.
VIA NOICATTARO 2/CS
70010 CASAMASSIMA
TEL : 00.39.08.06.97.03.13
P.IVA/COD.FISC. IT05739320017

DOCUMENTO COMMERCIALE
di vendita o prestazione

Qta Descrizione PREZZO c.Iva

1 EXPRESS PRIMO----- 9.90 2
1 SCIALATIELLI NDUJA MELEN
1 FAGIOLINI POMODORO
1 ACQUA NATURALE RISTO
1 BUON APPETITO

Prodotto(i) 4

TOTALE COMPLESSIVO
9.90 EUR

DI CUI IVA 0.90

Carte Bancarie 9.90 EUR

2: IVA 10.00%

31/05/22 13:21:10
DOCUMENTO N. 1253-0036
SERVER RT : 53SNS302616
ECR : 18580001

----- FIRMA ELETTRONICA -----
8B4tkejiTp30XvCxIUE/4Sj0
M7N7jC4qz0h1buPHxIk\w003d

RISTO TPV01-001 - Ref. 39002
928-ONOFrIO

SARNI RISTORAZIONE

TRIGNOEST SRL

C. COMM.LE MONGOLFIERA

VIA DEGLI AVIATORI 126

71100 FOGGIA (FG)

P.IVA 02184880694

PER IL TUO PRANZO D'ASPORTO

CHIAMACI AL 0881619655

WWW.SARNIRISTORAZIONE.IT

DOCUMENTO COMMERCIALE
di vendita o prestazione

DESCRIZIONE	IVA	Prezzo(€)
-------------	-----	-----------

1 COPERTO

1 SECONDO PIATTO TERRA	10,00%	5,99
------------------------	--------	------

1 CONTORNO REGULAR	10,00%	3,99
--------------------	--------	------

1 ACQUA 50 CL	10,00%	1,00
---------------	--------	------

1 CAFFE' ILLY SELF	10,00%	1,10
--------------------	--------	------

1 ARROTONDAMENTO LEGGE 96		
---------------------------	--	--

/2017	10,00%	0,02
-------	--------	------

N.ARTICOLI :6

N.TRASAZIONE:4773.1010

1.4

TOTALE COMPLESSIVO	12,10
--------------------	-------

di cui IVA	1,10
------------	------

Pagamento contante	12,10
--------------------	-------

Importo pagato	12,10
----------------	-------

17-05-2022 13:37

DOCUMENTO N. 0888-0075

R7 99HEX054395

DETTAGLIO FORME di PAGAMENTO

CONTANTI	12,10
----------	-------

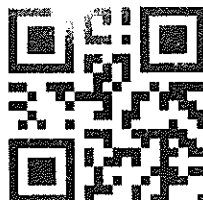
RICHIEDI LA TESSERA FEDELTA' E AVRAI IL

10% DI SCONTO IMMEDIATO

SU TANTISSIMI PRODOTTI

* REGISTRATI SU WWW.MYSARNI.COM E RICEVI *

* SUBITO UN BUONO SCONTO DI 3 EURO *





FLUNCH CASAMASSIMA (BA)

FLUNCH Italia S.R.L.
VIA NOICATTARO 2/CS
70010 CASAMASSIMA
TEL : 00.39.08.06.97.03.13
P.IVA/COD.FISC. IT05739320017

DOCUMENTO COMMERCIALE
di vendita o prestazione

Qta	Descrizione	PREZZO c.Iva
1	EXPRESS PRIMO-----	9.90 2
1	PASTICCIO ALLA BOLOGNESE	
1	FAGIOLI CANNELLINI E CIP	
1	ACQUA NATURALE RISTO	
1	BUON APPELITO	

Prodotto(i) 4

TOTALE COMPLESSIVO
9.90 EUR

DI CUI IVA 0.90

Carte Bancarie 9.90 EUR

2: IVA 10.00%

24/05/22 14:01:02
DOCUMENTO N. 1246-0065
SERVER RT : 53SNS302616
ECR : 18580001

----- FIRMA ELETTRONICA -----
odWtJ2jur7706sIfY3fTfDb
5uA0PX4U04mSUygnYIs\u003d

RISTO TPV01-001 - Ref. 38467
928-ONOFRIU