



GIORNO	MESE	ANNO	DA	A	ORA DI PARTENZA	ORA DI RIENTRO	GIORNI	ORE	IN TRENO	IN VIA ORDINARIA	COSTO BIGLIETTI
<b>TOTALI</b>											

**RIEPILOGO SPESE SOSTENUTE**

- a) Rimborso delle spese di viaggio in treno, sui piroscafi, automobili, tranvie, ecc., destinati al pubblico servizio.....€ \_\_\_\_\_
- b) Rimborso delle spese di viaggio in Aereo .....€ \_\_\_\_\_
- c) Km \_\_\_\_\_ percorsi sulle vie ordinarie, quando manchi ogni servizio di linea, oppure con l'uso del mezzo proprio autorizzato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in ragione di \_\_\_\_\_ per Km. \_\_\_\_\_ .....€ \_\_\_\_\_
- d) Rimborso spese per n. \_\_\_\_\_ pernottamenti ..... € \_\_\_\_\_
- e) Rimborso spese per n. \_\_\_\_\_ pasti consumati..... € \_\_\_\_\_
- f) Altri rimborsi ..... € \_\_\_\_\_

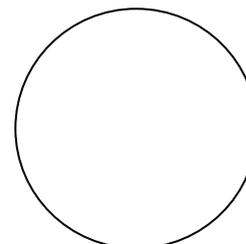
**IMPORTO NETTO DA LIQUIDARE .....€ \_\_\_\_\_**  
 =====

Catanzaro, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 1

\_\_\_\_\_ 2

SI CONVALIDA IL NUMERO DEI KM. IN \_\_\_\_\_



<sup>1</sup> Firma del Funzionario che ha compiuto la missione  
<sup>2</sup> Firma del Dirigente