AA-CONT-07 Ed. 2 del 29.12.10

NOTA SPESE

Io sottoscritto/a _____

in qualità di : OPERATORE ☐

SOCIO VOLONTARIO ☐

della COOPERATIVA SOCIALE ACLI - SOCIETA' COOPERATIVA O.N.L.U.S.

DICHIARA

di avere sostenuto le seguenti spese per percorrenze con auto personale effettuate fuori dal territorio comunale che costituisce sede di lavoro

NEL PERIODO DI _____

Targa Auto Personale _____ **Modello** _____

ALIMENTAZIONE AUTOMEZZO: ☐ BENZINA VERDE

☐ GASOLIO

☐ ALTRO _____

Il sottoscritto chiede che, come da *specifica Procedura* , gli vengano rimborsati i Km percorsi qui di seguito dettagliati.

DATA	PERCORSO	KM effettuati fuori dal territorio Comunale	Cod. Commessa Comune /Servizio
TOTALE CHILOMETRI PERCORSI:			

spazio riservato all'ufficio amministrativo

RIMBORSO AUTO Km …….... X €…... …….. = € …….

firma Operatore **firma di autorizzazione**

NOTA SPESE

DATA	PERCORSO	KM effettuati fuori dal territorio Comunale	Cod. Commessa Comune /Servizio