



AGESCI BASILICATA

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO O DI TRASFERTA

Il/la sottoscritto/a _____ Incarico _____ Gruppo _____

CHIEDE

Il rimborso viaggio per la missione o trasferta a _____

per _____

MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICI

Autolinea €. _____ , _____

Treno €. _____ , _____

Aereo €. _____ , _____

Supplementi €. _____ , _____

Altro _____ €. _____ , _____

Totale €. _____ , _____

MEZZO PRIVATO

Autovettura _____

Itinerario _____

KM effettuati _____ per €. 0,20 €. _____ , _____ **Totale** €. _____ , _____

ALTRI GIUSTIFICATIVI

Autostrada €. _____ , _____

Fattura albergo €. _____ , _____

Fattura ristorante €. _____ , _____

Totale €. _____ , _____

TOTALE RIMBORSO €. _____ , _____

Firma di chi ha autorizzato

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DI QUIETANZA

Il/la sottoscritto/a _____ riceve dall'AGESCI Basilicata la somma di
€. _____ , _____ (_____) per rimborso spese di cui sopra.

Data _____

PER QUIETANZA
