

MODULO CONSUNTIVO TRASFERTA / MISSIONE/ TRASFERIMENTO CONSIGLIO

NR. PROGRESSIVO RIMBORSO _____	ANNO _____
--------------------------------	------------

spazio a cura dell'Ufficio Affari generali, amministrazione e personale

Al _____

Il sottoscritto _____ Posizione _____

in servizio presso l'Ufficio¹ _____

con dimora abituale (Comune) _____, dichiara che si è recato a

_____ presso _____

nei giorni _____ partenza andata ore _____ partenza ritorno ore _____

per i seguenti motivi _____

A tal fine, autorizzato, elenca le relative spese:

DATA	LUOGO	DESCRIZIONE	IMPORTO PAGATO DA ²	
			Richiedente	Agenzia
		TOTALE		

Il numero progressivo della trasferta dell'agenzia di viaggio è il seguente _____

Data __ / __ / ____

Il richiedente _____

Visto ³ _____

Ricevuto il __ / __ / ____
Verificato da _____
Visto del Dirigente _____

spazio a cura dell'Ufficio Affari generali, amministrazione e personale

¹ Da compilare per i soli dipendenti

² Allegare al presente modulo la documentazione giustificativa delle spese e nelle note relative ai taxi usati per motivi di servizio indicare obbligatoriamente il percorso

³ Presidente/Consigliere/Segretario Generale/Dirigente