



| | |
|---|----------|
| A cura dell'ufficio amministrativo: MISSIONE: IDDG _____ REG _____ del _____ Ordinario _____ Distinta _____ del _____ | € |
|---|----------|

NOTA SPESE

MISSIONE N. _____ **del** _____

PERCIPIENTE _____

QUALIFICA _____

PROGETTO _____

DESCRIZIONE _____

LUOGO PARTENZA _____

LUOGO DI ARRIVO _____

DATA E ORA

DATA E ORA

INIZIO MISSIONE _____

FINE MISSIONE _____

| GIUSTIFICATIVI DI SPESA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO: | | | | |
|--|-------------------------------|---------------|--------|---------|
| PROGR | TIPO SPESA | DATA SOSTENIM | VALUTA | IMPORTO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Km percorsi con mezzo proprio | | | |

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00 il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità che le spese di cui chiede il rimborso sono esclusivamente legate alla realizzazione del progetto su cui grava la presente missione. Dichiaro inoltre di non aver presentato ad altro ente od amministrazione la medesima richiesta di rimborso.

Firma