



COMUNE DI VILLACIDRO
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

PARCELLA DELLE INDENNITA' DI TRASFERTA

Il sottoscritto/a _____ dipendente di questa Amministrazione
avendo eseguito una missione in località _____
_____ per _____
con partenza alle ore _____ del giorno _____ e rientro alle ore _____ del giorno _____

CHIEDO

La liquidazione del rimborso di spese --risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE	TOTALE
A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:	
a1 come da n° _____ biglietti su mezzi di linea normali€	
a2 come da n° _____ biglietti in aereo€	
a3 come da n° _____ biglietti di parcheggio€	
TOTALE RIMBORSO SPESE.....€	
B) RIMBORSO SPESE PASTO€	
C) INDENNITA' CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	
c1 - con mezzo proprio Km x €.....€	
TOTALE DA CORRISPONDERE €	

DATA _____

IL RICHIEDENTE
