

Modulo nota spese per missione/servizio fuori sede di lavoro

MODULO NOTA SPESE

- MISSIONE
 SERVIZIO FUORI SEDE DI LAVORO

DIPENDENTE _____ **TESSERINO N°** _____

MANSIONE _____ **UFFICIO** _____

_____ **AREA** _____

DATA	NATURA SPESE	IMPORTO	GIUSTIFICATIVO
	TOTALE		

Totale del rimborso da effettuare in busta paga € _____

Data di presentazione della nota spese _____

Firma del Richiedente _____

VISTO AUTORIZZAZIONE:

D.G./C.D.A. _____

Responsabile/Coordinatore dell'Area _____

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

Protocollo d'ingresso n. _____ del _____

Responsabile del Procedimento _____