TABELLA DELLE SPESE DI MISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome Nome)

NATO/A A IL COD. FISC.

RESIDENTE A (indirizzo completo)

QUALIFICA

AUTORIZZATO A SVOLGERE LA MISSIONE A

DAL AL

OGGETTO DELLA MISSIONE

E PER CUI HA AVUTO UN’ANTICIPAZIONE DI €

SULLA VOCE COAN PROGETTO

CHIEDE

CHE IL RIMBORSO DELLA PRESENTE MISSIONE AVVENGA MEDIANTE BONIFICO BANCARIO:

IBAN1

SI RIPORTA DI SEGUITO UN PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE TRATTE DEL VIAGGIO:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA INIZIO MISSIONE | ORA | DATA FINE MISSIONE | ORA | LUOGO PARTENZA/RIENTRO MISSIONE | LUOGO MISSIONE | MEZZI DI TRASPORTO USATI |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Per i bonifici bancari esteri **è obbligatorio** indicare la descrizione completa della banca (filiale., indirizzo, città ….) e il codice SWIFT o BIC

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

* DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLE SPESE SOSTENUTE (in originale):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DOCUMENTO 2 | TIPOLOGIA DELLA SPESA 3 | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE |  |

* INCARICO DI MISSIONE
* ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE
* AUTORIZZAZIONE AL TAXI / MEZZO PROPRIO / MEZZO A NOLEGGIO
* ALTRO

Note:

 ,

IN FEDE

1. Fattura / Scontrino / Biglietto di viaggio
2. Trasporto / Vitto / Alloggio / Altro (specificare)