

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE INDENNITA' DI MISSIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI

	SUPERVISORE	ESPERTO
--	-------------	---------

DATI RELATIVI ALLA MISSIONE

LUOGO DI PARTENZA _____

LUOGO DELLA FORMAZIONE

MILANO	VERONA	ROMA
--------	--------	------

RIMBORSO SPESE BIGLIETTO

AEREO	TRENO	AUTOBUS
-------	-------	---------

COSTI AEREO € _____

TRENO € _____

AUTOBUS € _____

TOTALE € _____

USO DEL MEZZO PROPRIO

I costi relativi al rimborso chilometrico si basano sul parametro di costo per ogni chilometro di viaggio effettivamente percorso pari a 1/5 del costo, vigente nel tempo, di un litro di benzina super (desunto dalle tabelle AGIP ai sensi della C.M. Tesoro). Saranno, inoltre, rimborsate le spese sostenute per eventuali pedaggi autostradali, su presentazione del relativo documento giustificativo.

Rimborso spese viaggio da _____ a

MILANO	VERONA	ROMA
--------	--------	------

Rimborso indennità Chilometrica: Km _____ ad € _____, per € _____

Li _____

IL RICHIEDENTE

N.B. SI FA PRESENTE CHE LA TABELLA DOVRA' ESSERE CONSEGNATA ESCLUSIVAMENTE BREVI MANU PRESSO L'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA SETTORE EDUCAZIONE FISICA ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 25 MAGGIO 2010.

