

SIM CARABINIERI

Via Magnagrecia, 13 – 00183 Roma

Codice Fiscale: 96408280582

NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER: _____

SPESE SOSTENUTE DA: _____ CONV.AGG.0_26 - PROT. _____/26

a) RIMBORSO SPESE CHILOMETRICHE

Mezzo proprio: marca e modello _____

Targa: _____

Motivo	Percorso	Data	Note/Km percorsi
	Da: _____ A: _____	_____	Km.
	Da: _____ A: _____	_____	Km.
	Da: _____ A: _____	_____	Km.
	Da: _____ A: _____	_____	Km.
	Da: _____ A: _____	_____	Km.
Totale Km. _____		X € 0,50	Importo totale (A) €

b) RIMBORSO SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO/VARIE

Spesa sostenuta	Data	Documento Giustificativo	Importo
Biglietto ferroviario/aereo			
Taxi/Mezzi di trasporto			
Vitto			
Alloggio/ pernottamento			
Spese di Rappresentanza			
Spese telefoniche/postali			
Spese varie: come da Regolamento Generale approvato dalla segreteria nazionale il 29.06.2020			
			Importo totale (B) € 0,00

<i>Dichiaro di aver sostenuto le spese indicate, di cui allego idonea documentazione e chiedo il rimborso, nell'ambito dell'attività istituzionale svolta per il sindacato SIM Carabinieri.</i>		TOTALE SOSTENUTO Importo (A) + (B)	€ 0,00
Data	Firma	A dedurre anticipi	€ _____
Luogo		TOTALE DA PAGARE	€ 0,00
Totale importo (in lettere) giustificato e da liquidare: euro _____/00	Modalità di pagamento		DATA PAGAMENTO
Approvato <small>(firma del Segretario Generale o suo delegato)</small>	• Bonifico IBAN • _____ • Assegno n° _____		____/____/____