



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
RAPPRESENTANZA	Da: A:		Km.
	Da: A:		Km.
	Da: A:		Km.
	Da: A:		Km.
Totale Km. 0		X € 0,50	Importo totale (A) € 0,00

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

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.		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 • Bonifico IBAN • _____ • Assegno n° _____	DATA PAGAMENTO ____/____/____
Approvato (firma del Segretario Generale o suo delegato)			