COMUNEDIROCCAPALUMBA

Provincia Regionale di Palermo

TABELLA DI RIMBORSO DELLE INDENNITA' E' RIMBORSO SPESE PER MISSIONE

Il Sottoscritto nella qualità di dipendente di Codesto comune, con la qualifica di si dovrà recare il giorno a (dist. Km. )

UFFICIO MOTIVO VISTO UFFICIO

Chiede, pertanto, di essere autorizzato ad effettuare detta missione utilizzando:

- Il mezzo proprio e, a tal fine. dichiara di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità:

- L'automezzo comunale;

N.B. Segnare la voce che interessa

Roccapalumba \_

VISTO. Si autorizza

IL RESP. DEL SETTORE

IL DIPENDENTE

LIQUIDAZIONE DELLE SPETTANZE

Giorno dalle ore alle ore n° ore

Indennità oraria di €. \_ X n° ore = €. -------

•

•

COMPENSI CHILOMETRICI

Da -------------------- a ---------------------

= Km.

----------

Da -------------------- a

--------------------

= Km. ----------

Totale Km. ----------- x €. ------------------ = €. ------------ Rimborso spese per il pasto = €. ----------- Altri rimborsi ------------------------------ - € ' -----------

Totale spettanze €. ----------------

• -----------------

Roccapalumba,

Riconosciuta regolare la presente tabella si dispone la liquidazione.