

MODELLO PER RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE DEI CONSIGLIERI REGIONALI

(Art. 14 L.R. 40/2010 Del. U.P.N. 224 del 27/12/2012 – N. 97 del 02/07/2013 – N. 129 DEL 16/09/2014)

Cognome e Nome		
Luogo e motivo della missione		
Autorizzazione Deliberazione U.P. N.		del
partenza – Luogo	giorno	ore
rientro – Luogo	giorno	ore

● **SPESE ANTICIPATE DAL CONSIGLIERE:**

1) Spese di Viaggio (Aereo non business, Treno, Bus, Taxi, Altro _____)

2) Spese di Vitto

3) Spese di Alloggio

4) rimborso chilometrico per utilizzo auto propria
(All. B): Km. percorsi _____ (a)

5) Spese per ricovero auto propria

6) Spese per pedaggi autostradali

TOTALE

Importo Speso di cui agli allegati	Importo spettante a rimborso (a cura dell'Ufficio)
€ _____	€ _____
€ _____	€ _____
€ _____	€ _____
	prezzo Carburante(b) € _____ rimborso (a)x(b) € _____
€ _____	€ _____
€ _____	€ _____
€ _____	€ _____

- **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (Ricevute Fiscali, Scontrini, ecc.) CON RIFERIMENTO AI PUNTI:** _____
- _____
- _____

- **EVENTUALI DICHIARAZIONI:** _____
- _____

L'Aquila, _____

Il Consigliere

Il Servizio Risorse Finanziarie e Strumentali è demandato ad effettuare il riscontro numerico delle spese per missioni e a procedere al rimborso delle somme spettanti secondo la normativa vigente.

L'Aquila, _____

Il Consigliere

per maggiori informazioni: