

MODULO DI RIMBORSO SPESE ANNO 2024

SOCIO O DIPENDENTE: _____

CANTIERE X CUI SI E' SOSTENUTO LA SPESA _____ COD _____

_____ li _____

Indennità Chilometrica (Interno al Comune) km. _____ Euro 0,35 al KM Euro _____

Indennità Chilometrica (Esterno al Comune) km. _____ Euro 0,35 al KM Euro _____

Biglietti BUS - TAXI - TRENO N° _____ Euro _____

Biglietti autostrada/Parcheggio N° _____ Euro _____

Ricariche telefoniche cellulari Euro _____

Scontrini generici N° _____ Euro _____

Fatture N° _____ Euro _____

TOTALE COMPLESSIVO RIMBORSO Euro _____

Firma del Socio o Dipendente _____

AUTORIZZAZIONE DEL RESP. AREA O PRODUZIONE _____

VISTO DEL RESPONS. DEL PERSONALE _____

FRONTESPIZIO DA COMPILARE ANCHE PER CHI HA SOLO RIMBORSO RELATIVO A CHILOMETRI

PRO.GES. TRENTO - società cooperativa sociale Onlus

Sede Legale:

Via Valentina Zambra, 11 – 38121 Trento (Tn)

Tel. 0461.983347 – fax. 046.396593 -

E-mail: info@progestrento.it - Indirizzo PEC: pro.ges.trento@legalmail.it

Sede Amministrativa:

Via Colorno, 63 – 43122 Parma (Pr) - Tel. 0521.600111

Codice Fiscale 02353320225

