

**NOTA SPESE TRASFERTE
PER CONSIGLIERI, COMPONENTI DI COMMISSIONI, DIPENDENTI
E COLLABORATORI**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ C.F. _____

in qualità di

- Presidente
- Consigliere Segretario
- Tesoriere
- Consigliere
- Componente della Commissione _____
- Dipendente
- Collaboratore
- Altro

dell' **ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI MILANO**

DICHIARO

di aver effettuato la trasferta a _____ dal _____ al _____,

per _____

autorizzata da _____ e di aver sostenuto le seguenti spese,

conformi alle norme previste dal Regolamento Missioni e Trasferte pubblicato sul sito istituzionale:

Tipologia di spesa	Importo Euro	Note
Spese di viaggio (aereo, nave, treno)		
Taxi / autobus / noleggio auto		
Parcheggi		
Vitto		
Alloggio		
Rimborso chilometrico per l' utilizzo del proprio automezzo.		Marca _____ Modello _____ Km _____ x Euro 0,50 _____
Pedaggi autostradali (*)		

Tipologia di spesa	Importo Euro	Note
Altro (specificare)		
Totale spese sostenute nel periodo		
Anticipi		
Totale rimborso		

Si allegano i documenti di spesa.

Firma del dichiarante

Modalità di pagamento:

accredito su c/c intestato a: _____

presso _____

IBAN _____

Milano, _____

NOTE:

(*) se non in possesso dei giustificativi (ad. es. per pagamenti tramite Telepass) l'importo deve essere autocertificato a cura del dichiarante, sotto sua responsabilità