

RIMBORSO SPESE DIPENDENTE PER TRASFERTA

Il sottoscritto nato a il e
residente a in via n°

Codice fiscale

In qualità di dell'azienda essendo
chiamato a effettuare la trasferta presso dal al
.....

DICHIARA

Di aver sostenuto le seguenti spese di trasferta:

- | | |
|---------------------------|-------------------|
| - Vitto | euro |
| - Alloggio | euro |
| - Viaggio | euro |
| - Indennità chilometrica | euro |
| - Altre spese documentate | euro |
| - Altre non documentate | euro |
| TOTALE | euro |

In allegato i relativi documenti comprovanti le spese.

Firma del dipendente
