







SCHEMA RIMBORSO SPESE

			Indirizzo				
Il sottoscritto	nato a	il _		,			
residente in	CF		dichiara che,	per lo svolgiment	o delle attività		
previste dall'incarico	, ha so	stenuto le segue	enti spese e pertan	to ne richiede il ri	mborso.		
Oggetto: Schema rimborsi in seguito ad inc	<u>arico di collabor</u>	azione	del progetto_				

	DATA	DA	A	KM	1/5 costo carburante X KM	Autostr.	Alloggio	Vitto	Mezzo pubblico/taxi	TOTALE
1										
2										
3										
				<u> </u>						
										0,00