



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di essere partito e rientrato in sede nelle ore e nei giorni sotto indicati:

DATA	LOCALITA' da a	MOTIVO	DALLE ORE	ALLE ORE	MEZZO USATO	KM

Data \_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_  
(Firma)

Data \_\_\_\_\_ Il Responsabile Struttura/Servizio/Piattaforma \_\_\_\_\_  
(Firma)

**Parte riservata al Settore del Personale per la liquidazione:**

<b>Km percorsi</b>	<b>n.</b>	<b>x Euro</b>	<b>€</b>
<b>Km soggetti</b>	<b>n.</b>	<b>x Euro</b>	<b>€</b>
<b>Biglietto di viaggio</b>			<b>€</b>
<b>Pedaggi autostradali/parcheeggi</b>			<b>€</b>
<b>Trasporti pubblici urbani</b>			<b>€</b>
<b>Rimborso pasti</b>			<b>€</b>
<b>Alloggio</b>			<b>€</b>
<b>Quota iscrizione corsi di aggiornamento</b>			<b>€</b>
<b>Altro</b>			<b>€</b>
		<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

VISTO si liquida

TIMBRO AZIENDALE

Il Responsabile del Servizio Formazione

\_\_\_\_\_  
(Firma)