

## Modulo Richiesta Rimborso Spese Sostenute

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Dipendente
- Amministratore
- Collaboratore
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

Dichiaro

Di aver sostenuto le seguenti spese sostenute nella mensilità di \_\_\_\_\_.

<b>Tipologia di spesa</b>	<b>Importo Euro</b>	<b>Note</b>
Spese di viaggio (aereo, nave, treno)		
Taxi / autobus / noleggio auto		
Parcheggi		
Vitto		
Alloggio		
Rimborso chilometrico per l'utilizzo del proprio automezzo.		
Pedaggi autostradali		
Altro (specificare)		
<b>Totale spese sostenute nel periodo</b>		

- si allegano i documenti di spesa

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_