

**Oggetto: NOTA RIEPILOGATIVA delle SPESE DI TRASFERITA**

Mese di \_\_\_\_\_ anno 202

ditta  
Via  
cap citta'

ed inoltre:

dichiarando di sollevare la ditta da ogni e qualsiasi responsabilità che possa derivare da incauto uso dell'automezzo stesso da attività di servizio.

**A) PERCORRENZE CHILOMETRICHE AUTO PROPRIA**

[illegible]

RIMBORSO PERCORRENZE KM. AUTO PROPRIA Euro/KM

|            |   |
|------------|---|
| TOTALE (A) | 0 |
|------------|---|

## B) RIMBORSI VARI

|                              |  |                               |
|------------------------------|--|-------------------------------|
| FF.SS.                       |  | <b>TOTALE (B)</b><br><b>0</b> |
| TAXI                         |  |                               |
| PARCHEGGIO E/O GARAGE        |  |                               |
| VARIE (NO SCHEDE CARBURANTI) |  |                               |
| SPESE POSTALI                |  |                               |
| PEDAGGI AUTOSTRADALI         |  |                               |

### C) SPESE PER VITTO E ALLOGGIO

|                                               |  |            |
|-----------------------------------------------|--|------------|
| SPESA PER VITTO COME DA DOCUMENTI ALLEGATI    |  | TOTALE (C) |
| SPESA PER ALLOGGIO COME DA DOCUMENTI ALLEGATI |  | 0          |

|                                         |          |
|-----------------------------------------|----------|
| <b>TOTALE DA RIMBORSARE (A + B + C)</b> | <b>0</b> |
|-----------------------------------------|----------|

Documenti allegati n. \_\_\_\_\_

li, \_\_\_\_\_

Firma