Modello 2

P R O V I N C I A D I V I C E N Z A

Il sottoscritto _____ Presidente / Vicepresidente / Consigliere Provinciale chiede il rimborso delle seguenti spese di viaggio effettivamente sostenute nei mesi di _____, come previsto dalla normativa vigente e dal "Regolamento per la disciplina dei rimborsi delle spese di viaggio e missioni istituzionali degli amministratori della Provincia di Vicenza":

DATA	ORA INIZIO*	ORA FINE*	LOCALITA' E CAUSALE **	Km percorsi con mezzo proprio	Spese sostenute come da documentazione allegata

Modello 2

DATA	ORA INIZIO*	ORA FINE*	LOCALITA' E CAUSALE **	Km percorsi con mezzo proprio	Spese sostenute come da documentazione allegata

*** da compilare se il datore di lavoro richiede il rimborso degli oneri per permessi retribuiti (ex artt. 79 e 80 D.Lgs. 267/2000)**
**** specificare motivo del viaggio, non ammissibile causale generica per es. "Uffici" o "Presenza sede"**

Data _____ Firma _____