

F.I.O.P.A.

Federazione Interregionale
degli Ordini degli Ingegneri
del Piemonte e della Valle d'Aosta

li, _____

Nota di rimborso spese sostenute dal Dott. Ing. _____
dell'Ordine di _____ per _____
_____ in _____

CODICE IBAN: _____

MEZZI DI LOCOMOZIONE :

- AUTOBUS €.....
- TAXI €.....
- AEREO €.....
- AUTO PROPRIA
(*) Km. x €. 0,50 €.....
- AUTOSTRADA €.....

§ - TRENO:
biglietto ordinario €.....
prenotazione €.....
supplemento rapido €.....

€.....

PASTI _____ €.....
PERNOTTAMENTO _____ €.....
TAXI NEL LUOGO DI RIUNIONE _____ €.....
TAXI NELLA CITTA' DI RESIDENZA _____ €.....
POSTEGGIO _____ €.....
MEZZO DI TRASPORTO AUTORIZZATO: KM. _____ x €. _____ €.....

TOTALE SPESE _____ €.....
ANTICIPAZIONE FIOPA _____ €.....
NETTO DA RIMBORSARE _____ EURO.....

LIQUIDATA IN €. _____ IL _____
APPROVATA NELLA SEDUTA DEL _____

(*) tariffa chilometrica deliberata in Consiglio F.I.O.P.A. il 04/02/2016
§ viene corrisposto il 50% forfettario sulla spesa del viaggio in auto

FIRMA PER RICEVUTA:.....