



TABELLA DELLE SPESE DI MISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome Nome) _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A (indirizzo completo) _____

QUALIFICA _____

AUTORIZZATO A SVOLGERE LA MISSIONE A _____

DAL _____ AL _____

OGGETTO DELLA MISSIONE _____

E PER CUI HA AVUTO UN'ANTICIPAZIONE DI € _____

SULLA VOCE COAN _____ PROGETTO _____

CHIEDE

CHE IL RIMBORSO DELLA PRESENTE MISSIONE AVVENGA MEDIANTE BONIFICO BANCARIO:

IBAN¹ _____

SI RIPORTA DI SEGUITO UN PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE TRATTE DEL VIAGGIO:

DATA INIZIO MISSIONE	ORA	DATA FINE MISSIONE	ORA	LUOGO PARTENZA/RIENTRO MISSIONE	LUOGO MISSIONE	MEZZI DI TRASPORTO USATI

¹ Per i bonifici bancari esteri è **obbligatorio** indicare la descrizione completa della banca (filiale., indirizzo, città) e il codice SWIFT o BIC

