|  |  |
| --- | --- |
| **FEDERAZIONE REGIONALE****ORDINI DEGLI INGEGNERI DELLA LIGURIA****Piazza della Vittoria n.11 - 16121 GENOVA – Tel 010 593840-593978 – Fax: 010 - 5536129** | **DATA****…………………..** |
| **Cognome ……………………………………………………….……….. Nome ………….…………………………………………..** |
| Il sottoscritto si è recato a ……………………………………………………………………………………………………Per …………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… |
| Il viaggio èIniziato il …………………………………………………… alle ore ……………………………Terminato il ……………………………………………… alle ore ……………………………. | Giorni Fuori sede……………… |  |
| SPESE DI TRASPORTO | Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €.Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €.Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €.Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €. Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €.Da ………………………….……… a ………………………..…… km ….... €. | ITALIA…………………….…………………….…………………….…………………….…………………….……………………. | ESTERO…………………….…………………….…………………….…………………….…………………….……………………. |
| SPESE VITTO E ALLOGGIO | Per n. ………………… colazioni …………………………………….. €.Per n. ………………… Pasti ………..…………………………………….. €.Per n. ………………… Pernottamenti ……………………………….. €. | …………………….…………………….……………………. | …………………….…………………….……………………. |
| SPESE VARIE | ……….…………………………………………………………………………….. €.……….…………………………………………………………………………….. €.……….…………………………………………………………………………….. €. | …………………….…………………….……………………. | …………………….…………………….……………………. |
| IMPORTO TOTALE €. .  | ……………………. | ……………………. |
|  ANTICIPI €.  | ……………………. | ……………………. |
| CONTROLLATO |  SALDO A liquidare/trattenere €. | ……………………. | ……………………. |
| Il Segretario | Il Presidente |
| PER QIETANZA |
|  |  |