

**ELENCO DETTAGLIATO DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE SOSTENUTE**

**IL SOTTOSCRITTO …………………………………………………………………….**

**NATO A ……………………………………………..……………….. IL ………………………………………..**

**IN RELAZIONE ALL’INCARICO DI MISSIONE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ALLEGA ALLA RICHIESTA DI TRATTAMENTO ECONOMICO DI MISSIONE LA SEGUENTE**

**DOCUMENTAZIONE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DATA\*** | **DESCRIZIONE\*** | **VIAGGIO** | **VITTO** | **PERNOTTAMENTO** | **ALTRO** |
| **1** |  |  |  **€**  | **€** | **€** | **€** |
| **2** |  |  |  **€** | **€** | **€** | **€** |
| **3** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **4** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **5** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **6** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **7** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **8** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **9** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **10** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **11** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **12** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **13** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **14** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **15** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **16** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **17** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **18** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **19** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **20** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **21** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **22** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **23** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **24** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **25** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **26** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **27** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **28** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **29** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **30** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
| **31** |  |  | **€** | **€** | **€** | **€** |
|  |  | **TOTALI** | **€**  | **€** | **€** | **€** |

**\* DATA E DESCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI SPESA**

Dichiaro che i giustificativi di spesa allegati alla presente sono conformi agli originali.

**NAPOLI, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *FIRMA…………………………………***

***IMBUSTARE I DOCUMENTI IN ORIGINALE***