



FOGLIO VIAGGIO

Dipendente / Collaboratore: _____

Qualifica / Ruolo: _____

Motivo della missione / Destinazione: _____

Dettaglio Spostamenti (Rimborso Chilometrico):

DATA	
LUOGO PARTENZA	VIALE DEI COLLI 17 ROVERETO
DESTINAZIONE	
MEZZO UTILIZZATO	
KM PERCORSI	
TARIFFA PAT	
PARCHEGGIO	
ALTRO	
TOTALE RIMBORSO	

Dettagli per il Pagamento

- Modalità di accredito: Bonifico bancario
- IBAN: IT _____

Il sottoscritto dichiara che le spese indicate nel presente foglio viaggio sono state effettivamente sostenute per conto e nell'interesse dell'azienda e che i documenti allegati ne costituiscono regolare prova.

Allegati: n° ____ ricevute/scontrini/fatture.

Data: _____

Firma del Dipendente _____

Per approvazione il Dirigente prof. Vito Rovigo
