*Logo Beneficiario:*

**Beneficiario:**…… ***Rif.*** ***n/n***

| | |
|---|---|
| CUP | **XXX** |
| CIG | **zzz** |
| Anno | **2019** |
| Mese | **Maggio** |

## Costi per viaggi e trasferte

| Num.* | | Nome e Cognome del dipendente | Motivo trasferta |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Inserire progressivo trasferta. Per ogni trasferta compilare la sottostante tabella costi indicando a quale trasferta si riferisce utilizzando il numero progressivo

| Num.* | Giorno (indicare data) | Costi per trasporti | | | | | | | Costi per pasti | Costi per pernottamenti | Altri Costi | Importo Diaria | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mezzo di trasporto | Loc. Partenza | Loc. Destinazione | Km percorsi (auto) | Costo Tot. Km | Costo biglietti (treno, bus, aereo, parcheggio, pedaggio autostrada ecc) | Spesa trasporti | | | | | |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | 0 |

| Data e firma del Dipendente | Data e firma del Dirigente o Responsabile del Personale<br><br>Timbro |
|---|---|

* allegare la documentazione giustificativa e relativa attestazione di pagamento