

Spett.le
Fondo Pensioni Banca delle Marche
Via Don A. Battistoni, 4
JESI

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE RIMBORSI SPESE DA ACCREDITARE SUL C/C N.

Codice **IBAN:**

Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

Missione eseguita dal Sig. _____
nato il _____ a _____
codice fiscale _____
componente del _____
da _____ a _____
presso _____
oggetto _____
giorno di partenza _____ ora _____
giorno e ora di rientro _____ ora _____

ESTREMI DEL MEZZO PROPRIO
(da compilare solo nel caso di suo utilizzo)

marca _____ modello _____
targa _____ cilindrata _____ cav. fisc. _____

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO E VARIE

**RISERVATO ALL'ADDETTO
ALLA LIQUIDAZIONE**

mezzo proprio
su comune di Jesi : Km _____ x € _____
fuori comune di Jesi: Km _____ x € _____
mezzi pubblici € _____
pedaggio, garage, parcheggio, ecc. € _____
spese varie (allegare documentazione) € _____

€ _____
€ _____
€ _____
€ _____

RIMBORSO A PIE' DI LISTA SPESE DI VITTO E ALLOGGIO

per n. pernottamenti € _____
per n. pasti € _____

€ _____
€ _____

TOTALE	€ _____
---------------	---------

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver eseguito la missione di cui sopra e di avere sostenuto le spese sopradescritte.

Data

Firma del richiedente
