**Bando: sottomisura 16.1 - Sostegno alla creazione e al funzionamento di Gruppi Operativi del PEI – Azione 2 “Finanziamento dei Gruppi Operativi”**

**ID n° ...........**

**Nome del GO: ............................**

**Beneficiario:** (nome dell’azienda)

NOTA SPESA PER L'USO DI MEZZI DEL PERSONALE DIPENDENTE

(con rimborso da parte dell'azienda)

Spese sostenute da………………………………………………in qualità di dipendente dell'azienda.....................................……………………….. nel mese di …………… anno…………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Iniziativa** | **Itinerario (destinazione)** | **Km A/R \*** | **Importo****(\* x \*\*)** | **N° doc. all. in originale \*\*\*****(pedaggio, parcheggio)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Utilizzo mezzo proprio**Modello…………………………. Targa …………………….Rimborso previsto Euro/Km: ………… \*\*Km totali percorsi ..…………. |
|  | **Totale spese sostenute** |

**Luogo e data Firma interessato ..................................................**

 **Firma rappresentante legale ..............................................**

***\*\* 1/5 costo della benzina come da tabelle ACI***

***\*\*\* Non sono ammissibili i titoli di spesa per i quali il rimborso al dipendente sia stato regolato per contanti***