REGIONE DEL VENETO
giunta regionale

Allegato C al Decreto n. 182 del 26 luglio 2018

RICHIESTA DI RIMBORSO CHILOMETRICO

Comitato Provinciale UNPLI ……../Consorzio Pro Loco ……

RICHIESTA DI RIMBORSO N. …..…..../2018 Data ……

Cognome e Nome **Codice Fiscale:**

Qualifica

Data	Luogo partenza	Luogo arrivo	Descrizione	Km A/R

Spesa sostenuta con i fondi di cui alla l. r. 34/2014
ai sensi del Bando di cui alla Dgr n. 706 del 21 maggio 2018

Totale Km percorsi	
costo benzina per Km	
Totale Rimborso	

Timbro e firma del richiedente il rimborso