REGIONE DEL VENETO
giunta regionale

Allegato D al Decreto n. 202 del 19 settembre 2019

RICHIESTA DI RIMBORSO CHILOMETRICO

Comitato Provinciale UNPLI ……/Consorzio Pro Loco ……

RICHIESTA DI RIMBORSO N. …..…../2019 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. 767 del 04 giugno 2019

Totale Km percorsi	
costo benzina per Km	
Totale Rimborso	

Timbro e firma del richiedente il rimborso