RENDICONTO SPESE SOSTENUTE CON CARTA DEL DOCENTE A.S. 2015/2016

Legge n. 107/2015 art. 1 comma 121, 122, 123 DPCM 25/09/2015

	_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_		
COGNOME E NOME	**CODICE FISCALE**	**NUM. PARTITA SPESA FISSA**	**CLASSE DI CONCORSO**

ORDINE SCUOLA	**SEDE DI SERVIZIO**	**TELEFONO**	**E-MAIL**

N	TIPOLOGIA (specificare) se: a, b, c, d, e, f	DESCRIZIONE SINTETICA DELLA SPESA	Documento Contabile (specificare se *Fattura*, *Ricevuta Fiscale*, *Scontrino fiscale*, o *Altro*)	DATA DOCUMENTO	IMPORTO € (in cifre)
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
1	◯ a ◯ b ◯ c ◯ d ◯ e ◯ f		◯ Fattura ◯ Ricevuta ◯ Scontrino ◯ Altro		
				Importo totale della spesa sostenuta	

In fede,

ARIENZO LI _____

_____

Firma leggibile (Nome e Cognome)

Si allegano n.___documenti contabili in originale