



**TABELLA DI LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE**  
**ANNO 2024**

Nota delle competenze dovute al Sig./Sig.a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

**RIMBORSO SPESE**

- Rimborso costo biglietto ferroviario
- Rimborso costo biglietto ferroviario Supplemento
- Rimborso costo biglietto aereo
- Rimborso spese di alloggio
- Rimborso costo biglietti altri mezzi pubblici
- Rimborso spese varie (taxi, park, ecc.)
- Rimborso spese vitto
- Altro \_\_\_\_\_

A cura del richiedente	A cura Serv. Contabilità

**Percorsi effettuati con il proprio mezzo:**

Auto: Marca e Modello \_\_\_\_\_

Costo per KM (\*)

da _____	a _____	Km _____
da _____	a _____	Km _____
da _____	a _____	Km _____
da _____	a _____	Km _____
		<b>Tot. Km</b> _____

Cod. ACI

**Rimborso pedaggio autostradale**

da _____	a _____
da _____	a _____
da _____	a _____
da _____	a _____
da _____	a _____
da _____	a _____


**TOTALE RIMBORSO SPESE**

Il richiedente dichiara che il rimborso spese corrisponde alla trasferta per:

Bonifico Bancario

IBAN **IT** \_\_\_\_\_  
                  2      4      4      4      4      4      3

Data \_\_\_\_\_

Visto per la liquidazione

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

(\*) **AGENZIA DELLE ENTRATE**

Tablelle nazionali dei costi chilometrici di esercizio di autovetture e motocicli elaborate dall'ACI - Art. 3, comma 1,  
Tablelle ACI per la determinazione del Rimborso chilometrico per l'uso di auto per l'anno 2024