

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) sei: 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 <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| 1 | a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> | | Fattura <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Scontrino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | |
| Importo totale della spesa sostenuta | | | | | |

In fede,

Roma, _____

_____ Firma leggibile (Nome e Cognome)

Si allegano n. ___ documenti contabili in originale