

LIQUIDAZIONE FOGLIO VIAGGI

Cognome e Nome _____
Indirizzo _____
Periodo di riferimento: dal _____ al _____
IBAN _____
RLS di _____

Si autorizza il sig./la sig.ra _____
(incarico sindacale _____) ad effettuare i viaggi di seguito
elencati per lo svolgimento dell'attività sindacale, preventivamente autorizzata, per conto
della FNP CISL dell'Udinese e B.F. anticipando le spese necessarie e utilizzando:

- 1) il mezzo pubblico
- 2) il mezzo proprio (Modello _____ Targa (_____)).

VISTO SI AUTORIZZA: data _____

Firma del Segretario responsabile _____

DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE

Non sono rimborsabili gli spostamenti all'interno del comune di residenza con l'utilizzo del mezzo proprio. In nessun caso sarà rimborsato il percorso "casa-lavoro".

Resta inteso che nel caso di utilizzo del mezzo proprio il sig./la sig.ra _____
esclude qualsiasi responsabilità civile e/o penale dell'Organizzazione in caso di incidenti e/o danni a sé, a
terzi o al mezzo.

Data _____

Firma per accettazione

