



**AUTORIZZAZIONE IMPIEGO AUTOMEZZO PROPRIO
RICHIESTA RIMBORSO CHILOMETRICO**

Al sottoscritto _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ è concesso il permesso di recarsi in
missione a _____ per il seguente motivo
_____ con il proprio automezzo in quanto i mezzi comunali
non erano disponibili perché:

- in uso da _____
 altro (specificare) _____

Il sottoscritto chiede pertanto la liquidazione del rimborso chilometrico per complessivi Km. _____

Data _____

Firma

Il Responsabile autorizza _____

RISERVATO AL SERVIZIO SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE PERSONALE

Km. _____ **x €** _____ **= €** _____