

ALLEGATO 1**ALL'AZIENDA ULSS 6****U.O.C. Disabilità e Non Autosufficienza****Distretto****RENDICONTAZIONE SPESE VIAGGIO**

(il valore del carburante è pari ad 1/5 prezzo medio mensile benzina verde –

Fonte: sito Ministero delle Infrastrutture)

MESE/ANNO	N. SEDUTE	COSTO CARBURANTE RIMBORSAB.	KM ANDATA E RITORNO	KM TOTALI MENSILI	PEDAGGIO AUTOSTRAD.	SPESA MENSILE

RENDICONTAZIONE SPESE VITTO E ALLOGGIO

(solo per 2 persone: beneficiario e accompagnatore)

MESE/ANNO	VITTO	ALLOGGIO	ALTRO	SPESA MENSILE

1 - Allegare dichiarazione del Centro con l'indicazione delle date delle sedute effettuate mensilmente.**2 - Allegare copie pedaggio autostradale e/o documenti di viaggio (fatture pernottamento, biglietti bus- treno ecc.)**