|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autonome Provinz Bozen**  **SÜDTIROL** | | |  | | | | **PROVINCIA**  **AUTONOMA**  **DI BOLZANO**  **ALTO ADIGE** | | | | Abrechnung der Außendienste des Monats  Liquidazione missioni compiute nel mese di | | | | | |  | | | | | | | | Ausstellungsdatum  Data di compilazione | | | | | |  | | | | Blatt Nr. 1  Foglio No. | | **1** | |
| Mat. Nr.  No matr. | |  | | | | | | | NAME; VORNAME  COGNOME; NOME | | |  | | | | | | | | GEBURTSDATUM  DATA DI NASCITA | | |  | | | | | WOHNORT  DIMORA | | |  | | | | | | | |
| ERSTER DIENSTSITZ  SEDE DI LAVORO PRINCIPALE | | | | | IST.PLURICOMPRENSIVO – VIPITENO | | | | | | | | | ZWEITER DIENSTSITZ  SEDE DI LAVORO SECONDARIA | | | |  | | | | | | | | | | | | | | AMT NR  UFFICIO NO | | | | | | |
| DATUM - DATA | | | | | | | | | | ABFAHRST-; BESTIMMUNG- UND RÜCKKEHRORT  LUOGO DI PARTENZA; DI DESTINAZIONE E DI RITORNO | | | | | | FAHRPREIS  MAUTGEBÜHREN  PARKGEBÜHREN  PREZZO DEL BIGLIETTO; PEDAGGIO; PARCHEGGIO | KM MIT EIGENFAHRZEUG – KM CON MEZZI PROPRI | | | | | | | | | STUNDEN - ORE | | | | | | | | ÜBER-NACHTUNGEN  PERNOTTA-MENTI | | VERPFLEGUNGSKOSTEN  SPESE DI VITTO | | Dem Amte vorbehalten  Riservato all’ufficio |
| abreise  PARTENZA | | | | RÜCKKEHR  RITORNO | | | | | | AUF ASPHALTIERTEN STR.  SU STRADE ASFALTATE | | | | | AUF NICHT ASPHALT STR.  SU STRADE NON ASFALTATE | | | | INLAND – INTERNO | | | | AUSLAND - ESTERO | | | |
| TAG  GIORNO | ZEIT  ORA | | | TAG  GIORNO | | | | ZEIT  ORA | | MOTORRAD  MOTO | | | | AUTO  AUTO | MOTORRAD  MOTO | | AUTO  AUTO | | 9 – 17 | | | 17 – 9 | 9 – 17 | | | 17 - 9 | STEUERBEMESSUNGSGRUNDLAGE  IMPONIBILI FISCALE |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| Den Schulen mit entlegenem Dienstsitz vorbehalten  Riservato alle scuole con sedi disagiate  Hin- und Rückfahrt: Wohnsitz – Schule  Andata e ritorno: Dimora - scuola | | | | | | | | | | | | | Nr. \_\_\_\_\_\_\_ x km \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| Vorschuss  Anticipo Euro | | | | | | | | | | | | | Summen  Totali | | | **€** |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | **€** | |  |
| Tage bei Fortbildungsveranstaltungen  Giorni per corsi di aggiornamento | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Es werden (Anzahl) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Belege für Übernachtungen, \_\_\_\_\_\_\_\_ für Verpflegung beigelegt.  Si allegano (numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documenti per pernottamenti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per vitto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der/die Antragsteller/in – Il/la richiedente | | | | | | | | | | | | | | | Es wird bestätigt, dass die obenangeführten Außendienste  ordnungsgemäß durchgeführt worden sind.  Si attesta che le sopraccitate missioni sono state effettuate  in conformità alle norme. | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |