

Allegato alla Det. N. Del -----

PROSPETTO RIEPILOGATIVO RIMBORSI ESTERO

DISTRETTO DI OLBIA

N	PROT . ISTANZA	PROT. AUTORIZZAZIONE	ASSISTITO	IMPORTO	NOTE
1	18249	110723	D.O	€ 194,59	spese di viaggio
				€ 120,00	spese soggiorno
	TOTALE DA LIQUIDARE			€ 314,59	