

MODULO OMAGGI ED OSPITALITÀ/INTRATTENIMENTI EFFETTUATI

Nome del Dipendente (Offerente) _____

Nome del Beneficiario _____

Nome dell'Organizzazione _____

Posizione del Beneficiario _____

Pubblico Ufficiale (sì/no):

Descrizione dell'Omaggio o dell'atto di Ospitalità/Intrattenimenti elargiti:

Data di offerta ___/___/___

Valore dell'Omaggio o dell'atto di Ospitalità/Intrattenimenti elargiti _____

Motivazione per cui si sono elargiti Omaggi o Ospitalità/Intrattenimenti:

Data ___/___/___ Firma _____

Autorizzato/Respinto da _____ Data ___/___/___

Firma _____