

MODULO PER RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE DOCUMENTATE

Al presidente dell'associazione sportiva dilettantistica

Via _____ n _____

Città _____ (____)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

in qualità di _____

ha effettuato la descritta trasferta per conto dell'Associazione, come lettera di incarico del _____

per partecipare a _____

per cui richiede il rimborso delle spese sostenute come da seguente dettaglio ed allegati giustificativi:

Località di partenza _____ giorno _____ ore _____

Località di permanenza _____

Località di rientro _____ giorno _____ ore _____

spese di viaggio (biglietti)	Euro
supplementi e prenotazioni	Euro
Taxi	Euro
Autolinee urbane ed extraurbane	Euro
Pedaggi autostrada	Euro
Pernottamenti n°	Euro
Pasti n°	Euro
Altro	Euro
Auto propria tipo e targa	Euro
autorizz. del _____ Km x € _____	Nota: il rimborso chilometrico viene effettuato secondo la tariffa ACI in vigore.

Totale spese di viaggio e soggiorno	Euro
Rimborso forfetario	Euro
Totale rimborso	Euro
Intestatario CC	
IBAN	IT-- -----

Firma



www.csenveneto.it



MODULISTICA BY C.S.E.N. VENETO