

C.O.N.I.**ATHLETIC CLUB 96**Via Maso della Pieve, 50/123
39100 Bolzano
P.Iva 01628570218**F.I.D.A.L.****C.O.N.I.****ATHLETIC CLUB 96**Via Maso della Pieve, 50/123
39100 Bolzano
P.Iva 01628570218**F.I.D.A.L.****Modulo per rimborsi**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via/P.za _____ nr. _____

Codice fiscale _____ dichiara di aver effettuato in qualità di _____

la trasferta a _____ il giorno _____ per la partecipazione a _____

Somme da rimborsare e indennità spettanti:

1) Sp.viaggio **documentate** autostrada €. _____
 biglietto F.S. €. _____
 servizio linea €. _____
 bigl. aereo €. _____ totale €. _____

2) Altre spese **documentate**: _____ €. _____
 _____ €. _____
 _____ €. _____
 _____ €. _____ totale €. _____

3) indennità chilometrica (autorizzazione allegata)
 percorrenza da _____ a _____
 Km. _____ a €. _____ €. _____

4) Ind. miss. - nr.giorni _____ a €. _____ €. _____

5) Gett.pres.: - nr. giorni _____ a €. _____ €. _____

TOTALE GENERALE LORDO €. _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato il servizio come sopra riportato:

Data _____ Firmato _____

N.B. Per spese da rimborsare chiedere sempre fattura intestata alla Società e conservare la eventuale bolla di accompagnamento.

Modulo per rimborsi

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via/P.za _____ nr. _____

Codice fiscale _____ dichiara di aver effettuato in qualità di _____

la trasferta a _____ il giorno _____ per la partecipazione a _____

Somme da rimborsare e indennità spettanti:

1) Sp.viaggio **documentate** autostrada €. _____
 biglietto F.S. €. _____
 servizio linea €. _____
 bigl. aereo €. _____ totale €. _____

2) Altre spese **documentate**: _____ €. _____
 _____ €. _____
 _____ €. _____
 _____ €. _____ totale €. _____

3) indennità chilometrica (autorizzazione allegata)
 percorrenza da _____ a _____
 Km. _____ a €. _____ €. _____

4) Ind. miss. - nr.giorni _____ a €. _____ €. _____

5) Gett.pres.: - nr. giorni _____ a €. _____ €. _____

TOTALE GENERALE LORDO €. _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato il servizio come sopra riportato:

Data _____ Firmato _____

N.B. Per spese da rimborsare chiedere sempre fattura intestata alla Società e conservare la eventuale bolla di accompagnamento.