

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ED ATTIVITA' SUBACQUEE
RICHIESTA RIMBORSO TRASFERTA PER SERVIZIO

IL SOTTOSCRITTO _____ Residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

C/C bancario n° _____ CAB _____ ABI _____ Banca _____ sede di _____

QUALIFICA FEDERALE

Consigliere Federale Revisore dei Conti Collaboratore Giudice di gara Atleta Tecnico

Dipendente C.O.N.I. Altro _____

incaricato dal settore _____ con lettera prot. n. _____ del _____

Motivo della trasferta _____

e autorizzato dal _____ a mezzo _____

dichiara di aver effettuato la seguente missione:

Partenza _____ Giorno _____ Località / Destinazione _____

Rientro _____ Giorno _____ Rientro previsto / Giorno _____

Spostamenti aggiuntivi: _____

TITOLI DI VIAGGIO RICHIESTI:

Biglietto aereo: _____ Tratta _____ Categoria _____

Biglietto ferroviario: Tratta _____ Classe: Prima Seconda

Soggiorno Alberghiero: _____ dal giorno _____ al giorno _____

Autonoleggio: compagnia _____ Gruppo A B C D E F

Dal giorno _____ al giorno _____ Altro _____

MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO

Marca e tipo: _____ Assicurazione: _____ Km. effettuati _____

Eventuali trasportati: _____

Altri spostamenti: _____ km previsti _____ Totale KM _____

SPESA EFFETTUATA

Biglietto aereo: € _____ (allegati n° _____)

Biglietto ferroviario: € _____ (allegati n° _____)

Soggiorno alberghiero: € _____ (allegati n° _____)

Autonoleggio: € _____ (allegati n° _____)

Viaggio auto privata: € _____ (Km. n° _____ x € _____)

Pedaggi autostradali: € _____ (allegati n° _____)

Taxi: € _____ (allegati n° _____)

Parking: € _____ (allegati n° _____)

Vitto: € _____ (_____)

TOTALE € _____ (_____)

Firma