



Rimborso spese di viaggio effettuate da:				Qualifica	
Nato a:		il:		residente a:	
		C.F.			
Motivo della missione					
Autovettura/Furgone	Modello	Targa			
Alimentazione:	Diesel	Benzina			
Località di partenza:					
Località di missione:					
Partenza il :		Ore:	Rientro il:		Ore:
Partenza il:		Ore:	Rientro il:		Ore:
Partenza il:		Ore:	Rientro il:		Ore:
A) - SPESE DI VIAGGIO (documentate)					
Km. percorsi compresi spostamenti in loco:		€ 0,28 /km	km	€	
Autostrada:				€	
Biglietto ferroviario:				€	
Biglietto aereo:				€	
Mezzi pubblici:				€	
Spese taxi (autorizzazione allegata):				€	
Altro				€	
TOTALE				€	
B) - SPESE DI VITTO E ALLOGGIO (documentate):					
Pasti	N.			€.	
Pernottamenti	N.			€.	
TOTALE				€.	
SPESE A + B:		TOTALE		€.	

DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere effettuato la/e missione/i come sopra indicato
Per pagamenti tramite banca - estremi bancari per bonifico:

IBAN	
------	--

Il sottoscritto dichiara di aver percepito in contanti la somma di € _____

Data _____ Firma leggibile _____

Visto, si autorizza la liquidazione della somma di € _____

Il Responsabile amministrativo _____

Applicare una marca da bollo da € 2,00 per rimborsi superiori ad € 77,47

F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: segreteria@federrafting.it - tesseramento@federrafting.it

www.federrafting.it

