

## RICHIESTA RIMBORSO SPESE



### Spett.le Direttivo nazionale:

Via Cappuccinelle,51 (Palermo)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, conscio delle  
sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di aver sostenuto le seguenti spese  
per:

\_\_\_\_\_ (indicare la motivazione).

### Spese di viaggio e trasferimento da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- Biglietto ferroviario (2a classe) (da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Freccia rossa /Italo (classe standard) (da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Biglietto aereo/nave (classe turistica) (da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Biglietti mezzi pubblici; Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Taxi; Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Percorsi effettuati con il proprio mezzo;  
numero di targa \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_  
Totale km \_\_\_\_\_ x euro / km \_\_\_\_\_ (\*) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Pedaggi autostradali Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Carburante (preferibilmente Self -Service) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Parcheggio Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### Spese di vitto e alloggio

- Alloggio (50 euro max a notte) (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Pasti (25 euro max a pasto) Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

### TOTALE RIMBORSO SPESE

Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

- Allegare la delibera del direttivo che autorizza la missione;
- Firmare e allegare tutta la relativa documentazione (ricevute, scontrini, biglietti, locandine, ecc.)

Nb: Se l'importo è superiore ad euro 500 chiedo che il rimborso avvenga tramite bonifico bancario all'IBAN:

\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

### Spazio riservato al Segretario amministrativo

- Rimborso effettuato il \_\_\_\_\_ da effettuare (SI) – (NO);
- Si autorizza la missione con la delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 2020 (Ai sensi dell'Art.1 del regolamento per i rimborsi)
- Si autorizza il rimborso anticipato (si) o (no) posticipato (si) o (no)
- Verifica disponibilità dei fondi effettuata il \_\_\_\_\_ fondo disponibile uro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- Codice rimborso n: \_\_\_\_\_

Firma del Segretario Amministrativo (per competenza)  
Sandro Frattalemi

Firma del Presidente che autorizza il prelievo  
Girolamo Foti