Modello di richiesta di rimborso spese **“ALLEGATO 3”** al regolamento

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER:** | ………………………………………………………………………………….......................... |
| **SPESE SOSTENUTE DA** nome e cognome**:** | ………………………………………………………………………………….......................... |

|  |
| --- |
| **A) RIMBORSO SPESE CHILOMETRICHE** |
| ***Proprietà mezzo:*** *………………………………………………...……* ***Targa:*** *………………………………* ***Autista:*** *………………..………………………….* |
| ***Percorso*** | ***Data*** | ***Note/Km. percorsi*** |
| …………………………………………………………………………………................................. | ………………………….. | …………………………………….. |
| …………………………………………………………………………………................................. | ………………………….. | …………………………………….. |
| …………………………………………………………………………………................................. | ………………………….. | …………………………………….. |
| ***Importo totale (A)*** | ***Totale Km.:*** ……………………. | ***X €*** ..........,….. | ***€*** *..........,…..* |

|  |
| --- |
| **B) RIMBORSO SPESE VIAGGIO, SOGGIORNO E SPESE VARIE** |
| ***Spesa sostenuta*** | ***Data*** | ***Note*** | ***Importo*** |
| Biglietto ferroviario/aereo | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| Autostrada, Parcheggio, mezzi di trasporto | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| Vitto e ristoro | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| Alloggio/pernottamento | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| Spese di Rappresentanza | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| Spese telefoniche/postali | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| …………………………………………………………………………………......... | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| …………………………………………………………………………………......... | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| …………………………………………………………………………………......... | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| …………………………………………………………………………………......... | .................... | …………………………………………….. | € ……….,….. |
| ***Importo totale (B)*** | ***€*** ..........,….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dichiaro di aver sostenuto le spese indicate, di cui allego idonea documentazione e chiedo il rimborso, nell’ambito dell’attività di volontariato svolta dall’Associazione.* | *Totale spese sostenute****Importo (A) + (B)*** | ***€*** ..........,….. |
| **Data** | **Firma** | *A dedurre anticipi/gratuità* | ***€*** ..........,….. |
| ………/………/……… | ……….................…………………………………. | ***Conguaglio*** | ***€*** ..........,….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Modalità di pagamento** Mediante bonifico bancario da effettuarsi presso la banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Mediante assegno circolare non trasferibile
* In contanti
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Per accettazione*(cognome e nome)*……………………………………………….. | ……………………………………………………………..*(firma)* | Data pagamento………/………/……… |