

**ATTESTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN NOME E PER CONTO DELLA  
FEDERAZIONE ITALIANA VELA -P.zza B.go Pila 40 -Torre A – 16° piano - 16129 Genova  
ANCHE AI FINI DEL RIMBORSO DELLE STESSE**

INDICARE L'UFFICIO AL QUALE LA RICHIESTA E' DIRETTA

Organi Collegiali	Organizzazione Periferica	Match e Team racing	Promozione Immagine e Ufficio Stampa	Promozione e Scuole di Vela	Progetto Velascuola	Calendario Attività Nazionale e Normativa	Stazze	Ufficiali di Regata
Classi Olimpiche	Under 19	Under 16	Centri Federali	Altomare	Paralimpici	Istruttori e Allenatori - Formazione	Commissione Antidoping	Commissione Medica

A seguito della Vostra convocazione del ..... dell'ufficio .....

Il Sottoscritto .....C.F. ....

Residente in ..... CAP ..... Prov. .... Via.....

Tel. ....E-Mail..... chiede il rimborso spese effettuate per missioni a.....

per prendere parte a .....dal .....al .....

**Coordinate bancarie: C/C Intestato a .....nato/a il .....a .....**

**Residente in : ..... Cod.Fisc.....**

**in qualità di ..... Banca:.....**

**Codice IBAN (27 caratteri contenenti CIN ABI CAB e CC)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**I) SPESE DI VIAGGIO**

Auto: Km. .... a € .....	€ .....
Pedaggi autostrade (allegare biglietti originali) n. allegati .....	€ .....
Treno - aereo (allegare biglietti originali) n. allegati .....	€ .....
Traghetto (allegare biglietti originali) n. allegati .....	€ .....
	€ .....
	=====

**II) SPESE PER VITTO E ALLOGGIO**

Alloggio per i giorni ..... come da ricevute originali allegate n° .....	€ .....
Pasti per i giorni ..... come da ricevute originali allegate n° .....	€ .....
	€ .....
	=====

**III) ALTRE SPESE**

.....	€ .....
-------	---------

**IV) COMPENSO A GIORNATA (allegare modulo autocertificazione L.133/99 scaricabile**

<http://www.federvela.it/modulistica> compilato in ogni sua parte con data e firma ben leggibile )

.....	€ .....
-------	---------

**TOTALE GENERALE €**  
=====

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.27 Bis tab.allegato B DPR 26/10/1972 modificato dall'art.90 legge 27/12/2002, n°289

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy)**

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta di rimborso spese sono richiesti per procedere al rimborso e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di tali dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge.

L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di erogarle i rimborsi stessi. I dati da Lei forniti verranno trattati utilizzando sia mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati forniti potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette.

Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, contattando la Federazione Italiana Vela presso la nostra sede in Corte Lambruschini - Piazza Borgo Pila 40 - 16129 - Genova, fax. 010592864 - e mail federvela@federvela.it.

In fede

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<b>RISCONTRO DELL'UFFICIO</b>	
data	visto

- N.B.:**
- 1) fare una richiesta per ogni missione**
  - 2) la documentazione non originale non potrà essere considerata agli effetti del rimborso**
  - 3) la spedizione della richiesta deve avvenire entro e non oltre 30 giorni dalla data della missione**
  - 4) per rimborso chilometrico vedere <http://www.federvela.it/modulistica> o convocazione ricevuta**
  - 5) NON verranno presi in considerazione moduli non compilati correttamente in ogni singola parte**