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)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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_____

RISCONTRO DELL'UFFICIO	
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