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

→AL GRUPPO LAVORO ISTRUTTORI **(partecipazione corsi e raduni di aggiornamento)**

A seguito della Vostra convocazione del ..... …. dell'ufficio **G.D.L. ISTRUTTORI**

Il Sottoscritto ..... …….C.F. .....

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

Tel. ..... chiede il rimborso spese effettuate per missioni a.....

per prendere parte a .....

.....dal …….....….....….al …….....

Coordinate bancarie: C/C Intestato a .....

Cod.Fisc……..... **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

.....….…........		€. .....
.....….…........		€. .....
	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) COMPILARE ACCURATAMENTE ED EFFETTUARE I CONTEGGI DEGLI IMPORTI RICHIESTI

4)la spedizione della richiesta deve avvenire entro e non oltre 30 giorni dalla data della missione