



MODULO DI RICHIESTA PER PARZIALE RIMBORSO SPESE VIAGGIO

MANIFESTAZIONE:

Data di svolgimento LOCALITA':.....

CLASSE:

RICHIEDENTE

- CIRCOLO AFFILIATOCODICE FIV.....
- ALLENATORE o ACCOMPAGNATORETesserà FIV n°.....
- ATLETA (solo se maggiorenne)Tesserà FIV n°
- GENITORE (nome e cognome) in caso di atleta minorenn.....

DATI ANAGRAFICI - RECAPITI - COORDINATE BANCARIE DEL RICHIEDENTE

Nato /a ail Residente a

ViaCAP

Telefono e-mail.....

IBAN

DESCRIZIONE DELLA TRASFERTA - Modalità operative attivate per :

Atleti

Imbarcazioni / Carrelli

RIEPILOGO PARTECIPANTI E RISULTATI OTTENUTI

Atleti:	Classe /Categoria	Piazzamento
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art .27 Bis tabella .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 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 qui forniti verranno trattati utilizzando sia mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei e potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette.
In qualunque momento potranno essere esercitati, dall' estensore del presente modulo, i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, contattando il Titolare del trattamento, Federazione Italiana Vela, nella persona del Presidente pro-tempore presso la nostra sede in Corte Lambruschini - Piazza Borgo Pila 40 - 16129 – Genova, fax. 010592864 - e mail: spasn@federvela.it.

In fede

data firma