



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI  
RICHIESTA RIMBORSO

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_ Tel.Cell. \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

(da indicare solo la prima volta o quando varia)

**Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la trasferta per conto FISR come di seguito descritto:**

Disciplina: \_\_\_\_\_ Evento: \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_

Località di partenza: \_\_\_\_\_ Data part.: \_\_\_\_\_ Ora part.: \_\_\_\_\_

Località trasferta: \_\_\_\_\_ Data rietro: \_\_\_\_\_ Ora rientro: \_\_\_\_\_

**chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute come da allegati documenti:**

VIAGGIO	biglietti per viaggio treno, aereo, nave				
	mezzi pubblici - taxi				
	mezzo proprio	Km: _____	a €/Km: _____	0,28	
	pedaggio percorso autostradale				
	parcheggio				

VITTO		n° pasti: _____		
ALLOGGIO		n° pernotti: _____		
VARIE		VARIE		

Il sottoscritto, in relazione al servizio svolto, dichiara di esonerare la Fihp da qualsiasi responsabilità per danni a persone e a cose derivanti dai mezzi utilizzati

TOTALE: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Eventuali note:

**Limitazioni:** Treno solo 2<sup>a</sup> classe; mezzo proprio solo se preventivamente autorizzato e con scarico responsabilità; taxi e parcheggio solo se autorizzati.

**Avvertenze:** La richiesta deve pervenire in FISR, completa in ogni sua parte, presso il Settore Tecnico o l'Ufficio competente entro 30 gg dal rientro in sede. I documenti allegati devono essere in originale, leggibili e senza correzioni. Non indicare eventuali diarie quando dovute.

Spazio riservato alla FISR:

Liquidato:

--	--