



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: 0,34	0	
	pedaggio percorso autostradale				
	parcheggio				
VITTO		n° pasti: _____			€ -
ALLOGGIO		n° pernotti: _____			€ -
VARIE					€ -

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

TOTALE: € -

Data: _____ Firma: _____

Eventuali note:

Limitazioni: Treno solo 2^a 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: