



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: <input type="text"/>	a €/Km: 0,28	0	€ -
	pedaggio percorso autostradale				
	parcheggio				
VITTO		n° pasti: <input type="text"/>		€ -	
ALLOGGIO		n° pernotti: <input type="text"/>		€ -	
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:

--	--