

ASSOCIAZIONE
FORMATIVA LUDICO CULTURALE

SAPERI

C.F. 02293630972
Via Sasso 39 Carmignano Prato



Spett.le Associazione Saperi

Via Sasso 39 59015 Carmignano Prato

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____, residente a

_____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza

_____ N. _____ Codice Fiscale

_____, in qualità di _____, dichiara di avere sostenuto le seguenti spese

per _____ (indicare la motivazione).

Spese di viaggio e trasferimento

- Biglietto ferroviario (da _____ a _____) Euro _____, _____
Supplemento (da _____ a _____) Euro _____, _____
- Biglietto aereo/nave (da _____ a _____) Euro _____, _____
- Biglietti mezzi pubblici Euro _____, _____
- Taxi Euro _____, _____
- Percorsi effettuati con il proprio mezzo
numero di targa _____
da _____ a _____ km _____
da _____ a _____ km _____
Totale km _____ x euro / km _____ (*) Euro _____, _____
- Pedaggi autostradali Euro _____, _____
- Parcheggi Euro _____, _____
- Altro _____ (*specificare*) Euro _____, _____

(*) costo chilometrico calcolato in data _____ utilizzando le tabelle ACI

(http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html?no_cache=1)

Spese di vitto e alloggio

- Alloggio (dal _____ al _____) Euro _____, _____
- Pasti Euro _____, _____

TOTALE RIMBORSO SPESE Euro _____, _____

Firmare e allegare tutta la relativa documentazione (ricevute, scontrini, biglietti, ecc.)

FIRMA _____