

MODULO RIMBORSO SPESE VIAGGI**Alla Federazione Italiana Nuoto**

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____,

e residente in _____, via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ IBAN _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Per recarsi da _____ a _____

Motivazione _____

In qualità di _____

Data partenza _____ Orario partenza _____ Data rientro _____ Orario rientro _____

richiede la liquidazione delle spese di seguito indicate:

DESCRIZIONE	IMPORTO	Pagamento tracciato si/no	NOTE
Rimborso spese auto km	€ _____		
Rimborso spese ferroviarie	€ _____		
Rimborso spese aeree	€ _____		
Rimborso spese taxi	€ _____		
Rimborso spese alloggio	€ _____		
Rimborso spese autostradali	€ _____		
Rimborso altre spese	€ _____		
TOTALE	€ _____		

Luogo e data _____

Firma _____

N.B.: allegare la convocazione federale, i documenti validi fiscalmente e la prova dei pagamenti elettronici.