



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA, ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

RICHIESTA RIMBORSO TRASFERTA PER SERVIZIO

Il sottoscritto:

Residente a:

CAP:

Prov.:

Via:

n°

CAMPI OBBLIGATORI

IBAN:

C.F.:

QUALIFICA FEDERALE:

- Consigliere Federale Revisore dei Conti Collaboratore | Giudice di Gara
 Atleta Tecnico Altro

Incaricato dal Settore:

con lett. Prot.n°

Del:

Motivo della trasferta:

e autorizzato dal

a mezzo

Dichiara di aver effettuato la seguente missione:

Partenza:

Giorno:

Località/Destinazione:

Rientro:

Giorno:

Rientro Previsto

Giorno:

Spostamenti aggiuntivi:

TITOLI DI VIAGGIO RICHIESTI:

Biglietto aereo:

Tratta:

Categoria:

Biglietto ferroviario:

Tratta:

Classe:

Prima

Seconda

Soggiorno Alberghiero:

Dal giorno:

Al giorno:

Autonoleggio

Compagnia

Gruppo

A

B

C

D

E

C

Dal giorno:

Al giorno:



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA, ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

Altro:

MEZZO DI TRASPORTO PRIVATO:

Marca e tipo:

Assicurazione:

Eventuali trasportati:

Km effettuati:

Spostamenti aggiuntivi
effettuati:

Km

SPESA EFFETTUATA:

Biglietto aereo:	Allegati n°	€
Biglietto ferroviario:	Allegati n°	€
Soggiorno alberghiero:	Allegati n°	€
Autonoleggio:	Allegati n°	€
Viaggio auto privata:	Km. n° x €	€
Pedaggi autostradali:	Allegati n°	€
Taxi:	Allegati n°	€
Parking:	Allegati n°	€
Vitto:	Allegati n°	€
TOTALE	Allegati n°	€

Firma