

AERO CLUB D'ITALIA
RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ Prov. _____
 il _____ residente a _____ Prov. _____
 Via _____ n° _____ CAP _____
 e-mail _____ Cell. _____

IBAN _____
 accredito: _____

Codice _____
 Fiscale: _____

dichiara di aver effettuato la missione a _____ Prov. _____
 con partenza dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____
 per la partecipazione a _____

DISTINTA DEI RIMBORSI E DELLE INDENNITA' SPETTANTI AL RICHIEDENTE

1. SPESE DOCUMENTATE (allegare ricevute in originale)

a) Spese di vitto ed alloggio

- Pasti n° _____ per un totale di € _____
- Pernottamenti n° _____ per un totale di € _____

b) Spese di viaggio

- Biglietti Aereo € _____
- Biglietti FF.SS. € _____
- Biglietti servizi di linea € _____
- Pedaggi autostradali € _____
- Parcheggio (solo in casi eccezionali da motivare) € _____

Totale spese documentate € _____

2. INDENNITA' E COMPENSI DA CORRISPONDERE

a) Indennità chilometrica (allegare autorizzazione uso auto)

Targa auto _____ Km. _____ Costo benzina al Lt € _____

b) Gettone di presenza per esaminatori e ispettori: gg _____ Totale € _____

3. AUTOCERTIFICAZIONE GIUDICI E CONTROLLORI: dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00 (si allega copia del documento d'identità)

a) Spese di vitto ed alloggio

- Pasti n° _____ per un totale di € _____
- Pernottamenti n° _____ per un totale di € _____

b) Spese di viaggio

- Biglietti Aereo € _____
- Biglietti FF.SS. € _____
- Biglietti servizi di linea € _____
- Pedaggi autostradali € _____
- Indennità chilometrica: targa auto _____ Km _____ Costo benzina al Lt € _____

Totale spese autocertificate € _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra indicato. Richiede inoltre l'accreditamento del rimborso sul Conto Corrente il cui IBAN è sopra indicato.

Località e data _____ Firma: _____