**MODULO RIMBORSO SPESE**

Si prega voler rimettere la sotto indicata somma quale rimborso delle spese anticipate per conto e nell’interesse di codesta spett. Federazione al/alla sig./ sig.ra………………………………………………C.F. ……………………………………..……

nato/a a ………………………….. il ………………………Residente a………………..…………… Prov. ….…………….….

Via…………………………………………………… CAP.……………………………..…… Tel. ……………………..…………

e-mail ………………………………………………………………………………. n. tessera FIBa …………………………..

Coordinate bancarie: banca ………………………………………………… agenzia ……………………………….………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(campi obbligatori)* |

per. ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **A: spese viaggio**1. Viaggio da …………………………… a ……………………………….. partenza il ……………… rientro il ………..……2. biglietti di viaggio n. ………. spec. ……………………………………………..… . = € ……..… 3. varie di viaggio n. ………. spec. …………………………………………………. = € …….…. rimborso chilometrico macchina targata km ………… x € ……….. = € ……..… **B: altre spese** 1. pernottamenti n. ………. = € …………2. pasti n. ………. = € …………3. varie n. ………. = € …..……. n. ………. spec. ………………………………………………………. = € ……..…. |

|  |
| --- |
| **Somma netta a ricevere** *euro (…………………………..…….…/…….... )* **TOTALE** = € ………….. |

Dichiara altresì di essere informato/a , ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data, In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_