

ATTENZIONE
<p>Il richiedente si assume la piena responsabilità dei dati comunicati. In caso di modulo di rimborso errato, incompleto o non correttamente compilato, il pagamento del rimborso sarà sospeso. Al presente modulo dovrà essere allegata <u>idonea documentazione giustificativa in originale</u>. Le richieste di rimborso spese dovranno pervenire entro 30 giorni dalla data della trasferta. PER MAGGIORI DETTAGLI SI RINVIA AL REGOLAMENTO AMMINISTRATIVO NAZIONALE</p>

Cognome/Nome	
Via/Piazza	
Cap - Comune	
Cod. Fisc.	
Settore	
Qualifica	
Tesserà Uisp (tipo e n.)	
Tel. Cell	
E-mail	

NOTA SPESE
relativa alla seguente trasferta

Data	Destinazione	Motivo Trasferta
26-mag-22	BOLOGNA	Riunione con Balestra e Mastacchi

Marca, Modello, Targa auto:	
Eventuali Tappe Intermedie :	
Altri occupanti :	

SPESE DI VIAGGIO E TRASPORTO, VITTO E ALLOGGIO
--

1) indennità chilometrica	km		0,20 €/km	€	0,00
2) pedaggi autostradali	allegati n.			€	
3) biglietti ferroviari	allegati n.			€	
4) biglietti aerei	allegati n.			€	
5) alberghi	allegati n.			€	
6) pasti	allegati n.			€	
7) varie (specificare)	allegati n.			€	
	Totale allegati n.			Totale €	0,00

Coordinate Bancarie	
IBAN:	
C/C INTESTATO A:	

Firma per autorizzazione _____

<p>Il sottoscritto dichiara di utilizzare il mezzo con la diligenza del buon padre di famiglia e di esonerare la UISP da qualsiasi responsabilità per danni causati o subiti in relazione ad un uso improprio del suddetto veicolo o, comunque, in contrasto con le norme civili, penali ed amministrative vigenti in materia di circolazione dei veicoli.</p>
--

data	firma