

ATTENZIONE

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

| | |
|--------------------------|--|
| Cognome e Nome | |
| Via/Piazza | |
| Cap e Comune | |
| Codice Fiscale | |
| Settore | |
| Qualifica | |
| Tessera UISP (tipo e n°) | |
| Tel. Cell. | |
| E-mail | |

NOTA SPESE
relativa alla seguente trasferta:

| Data | Destinazione | Motivo della trasferta |
|------|--------------|------------------------|
| | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Marca,Modello e Targa auto: | |
| Eventuali tappe intermedie: | |
| Altri occupanti: | |

SPESE DI VIAGGIO E TRASPORTO, VITTO E ALLOGGIO

| | km | | € ↓ | |
|---------------------------------|--------------------|--|-----------------|--|
| 1) indennità chilometrica | | | | |
| 2) pedaggi autostradali | <i>allegati n.</i> | | | |
| 3) biglietti ferroviari | <i>allegati n.</i> | | | |
| 4) biglietti aerei | <i>allegati n.</i> | | | |
| 5) alberghi | <i>allegati n.</i> | | | |
| 6) pasti | <i>allegati n.</i> | | | |
| 7) varie (<i>specificare</i>) | <i>allegati n.</i> | | | |
| Totale allegati n° | | | Totale € | |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Coordinate Bancarie | |
| IBAN: | C/C INTESTATO A: |

Firma per autorizzazione: _____

Il sottoscritto dichiara di utilizzare il mezzo con 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.

Data

Firma

Marca da bollo da € 2,00
per importi superiori ad € 77,47