**RICHIESTA RIMBORSO SPESE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AIFM, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver svolto la trasferta ne\_ giorn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con il seguente mezzo:

* treno
* auto
* aereo

e di aver sostenuto le seguenti spese:

SPESE DI TRASFERTA

* pasti € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* alloggio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* viaggio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indennità chilometrica (€ 0.31 x km) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* autostrada € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* varie documentate € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE SPESE SOSTENUTE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano i documenti di spese in originale (per i pasti e alloggi le ricevute fiscali dovranno essere possibilmente intestate alla AIFM e indicare il nome del richiedente rimborso)

COORDINATE ISTITUTO DOVE RICEVERE IL RIMBORSO

Banca/Posta (nome, agenzia, località) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il rimborso delle spese di trasferta

(Delibera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Data rimborso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tesoriere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_