ATTESTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN NOME E PER CONTO DELLA FEDERAZIONE ITALIANA VELA –P.zza B.go Pila 40 -Torre A – 16° piano - 16129 Genova ANCHE AI FINI DEL RIMBORSO DELLE STESSE

INDICARE L'UFFICIO AL QUALE LA RICHIESTA E' DIRETTA

Organi Collegiali	Organizzazione Periferica	Match e Team racing	Sviluppo e Ricerca	Promozione Immagine e Ufficio Stampa	Promozione e Scuole di Velaa	Preagonismo	Calendario Attività Nazionale e Normativa	Stazze	Comitati di Regata Giurie Arbitri
Classi Olimpiche	Classi Interesse Federale A	Classi Interesse Federale B	Altre classi	Multiscafi	Altomare	Tavole a Vela	Istruttori e Allenatori - Formazione	Commissione Antidoping	Commissione Medica

A seguito della Vostra convocazione del ..... …. dell'ufficio .....

Il Sottoscritto ..... …….C.F. .....

Residente in ..... CAP ..... Prov. ..... Via.....

Tel. ..... chiede il rimborso spese effettuate per missioni a.....

per prendere parte a .....

.....dal …….....….....….al …….....

Coordinate bancarie: C/C Intestato a .....

Cod.Fisc……..... **Banca:**……

Codice IBAN (27 caratteri contenenti CIN ABI CAB e CC)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

I) SPESE DI VIAGGIO

Auto: Km. ..... a € ____	€. .....
Pedaggi autostrade (allegare biglietti originali) n. allegati	€. .....
Treno - aereo (allegare biglietti originali) n. allegati	€. .....
Traghetto (allegare biglietti originali) n. allegati	€. .....
	€.

==========

II) SPESE PER VITTO E ALLOGGIO

Alloggio per i giorni ..... come da ricevute originali allegate n°	€. .....
Pasti per i giorni ..... come da ricevute originali allegate n°	€. .....
	€.

==========

III) ALTRE SPESE

.....…….....	€. .....

IV) COMPENSO A GIORNATA (allegare modulo autocertificazione L.133/99)

.....…….....	€. .....

TOTALE GENERALE €.

==========

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.27 Bis tab.allegato B DPR 26/10/1972 modificato dall'art.90 legge 27/12/2002, n°289

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice *privacy)*

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta di rimborso spese sono richiesti per procedere al rimborso e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di tali dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge.

L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di erogarle i rimborsi stessi. I dati da Lei forniti verranno trattati utilizzando sia mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati forniti potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette.

Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, contattando la Federazione Italiana Vela presso la nostra sede in Corte Lambruschini - Piazza Borgo Pila 40 - 16129 – Genova, fax. 010592864 - e mail federvela@federvela.it.

In fede

data_____ firma_____

RISCONTRO DELL'UFFICIO	
data	visto

N.B.: 1) fare una richiesta per ogni missione

2) la documentazione non originale non potrà essere considerata agli effetti del rimborso

3)la spedizione della richiesta deve avvenire entro e non oltre 30 giorni dalla data della missione