

**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	Promozione Immagine e Ufficio Stampa	Promozione e Scuole di Vela	Progetto Velascuola	Calendario Attività Nazionale e Normativa	Stazze	Ufficiali di Regata
Classi Olimpiche	Under 19	Under 16	Centri Federali	Altomare	Paralimpici	Istruttori e Allenatori - Formazione	Commissione Antidoping	Commissione Medica

A seguito della Vostra convocazione del dell'ufficio

Il Sottoscritto **RICCARDO SPANU C.F. SPN RCR 70M26 E202W**

Residente in **FOLLONICA CAP 58022** Prov. **LIVORNO** Via **SPINELLI, 71**

Tel. **338 2060126** E-Mail **riccardo.spanu26@gmail.com**

chiede il rimborso spese effettuate per missioni a **MARINA DI CAMPO** per prendere parte a **ASSISTENZA REGATA VELICA** dal **14/05/2021** al **16/05/2019**

Coordinate bancarie: C/C Intestato a RICCARDO SPANU nato/a il 26/08/1970 a GROSSETO

Residente in FOLLONICA Cod.Fisc SPN RCR 70M26 E202W

in qualità di INTESTATARIO Banca: BANCA INTESA SAN PAOLO FOLLONICA

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

IT65V0306972249100000003573

I) SPESE DI VIAGGIO

Auto: Km. a €	(vedi http://www.federvela.it/modulistica)	€
Pedaggi autostrade (allegare biglietti originali)	n. allegati	€
Treno - aereo (allegare biglietti originali)	n. allegati	€
Traghetto (allegare biglietti originali)	n. allegati 2	€61,65
		€
		=====

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°	€170,00
		€
		=====

III) ALTRE SPESE

..... €

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

<http://www.federvela.it/modulistica> compilato in ogni sua parte con data e firma ben leggibile)

..... €

TOTALE GENERALE € 231,65

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 **17/05/2021**

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

4) per rimborso chilometrico vedere <http://www.federvela.it/modulistica> o convocazione ricevuta

5) NON verranno presi in considerazione moduli non compilati correttamente in ogni singola parte