



Federazione Italiana Dama

Fondata nel 1924

CONI - Foro Italico - Largo Lauro de Bosis n. 15 - 00135 ROMA

Codice Fiscale 80022440210

NOTE RIMBORSO SPESE

Cognome: _____ Nome: _____
 Indirizzo: _____ Città: _____ Cap: _____
 Incarico: _____ Categoria: _____
 Motivazione: _____
 Luogo di partenza: _____ Luogo di arrivo: _____
 Data di partenza: _____ Data di ritorno: _____

Mezzo di trasporto (se auto) km percorsi * (€/km): _____ =

Spese Documentate (allegare giustificativi)

Auto
 Treno
 Aereo
 Taxi
 Autobus
 altro (specificare)
 altro (specificare)
 Alloggio
 Vitto
 Diaria

Note Diaria (come da Vademecum Arbitrale):

Arbitro Provinciale/Regionale €20/g.

Arbitro Nazionale in su (se incarico diverso da Direttore di Gara) €30/g.

Arbitri con Incarico da Direttore di Gara €50 1° giorno + €40/g (altri giorni).

Documenti allegati:

TOTALE:

Modalità di Pagamento

Modalità:

Nel caso di Bonifico Bancario indicare:

banca _____ filiale _____

IBAN:

Sotto la mia personale responsabilità attesto che le spese sostenute qui documentate ed i chilometri percorsi corrispondono effettivamente alla realtà.

Data _____

firma _____



DISCIPLINA SPORTIVA
 ASSOCIATA RICONOSCIUTA
 DAL CONI