

NOTA SPESE A PIE' DI LISTA E CONTESTUALE RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in _____
 Cod. Fisc. _____ in qualità di _____ del comitato _____
 con Cod. Fisc. _____ relativamente all'evento del 18/19
 dicembre 2025, chiede il rimborso dei seguenti importi:

(compilare la sezione relativa alla richiesta barrata)

1 - DESCRIZIONE ED IMPORTI A PIE' DI LISTA

1	Biglietteria aerea	euro	_____
2	Biglietteria ferroviaria	euro	_____
3	Biglietteria traghetti	euro	_____
4	Rimborso chilometrico per uso auto propria Km _____ x € 0,30	euro	_____
5	Autostrade e Parcheggi	euro	_____
6	Taxi	euro	_____
7	Autolinee urbane, extraurbane	euro	_____

TOTALE DA LIQUIDARE (come da documentazione allegata ad esclusione del Rimborso chilometrico) **€ _____**

Il Consiglio Nazionale ha deliberato di riconoscere, previa presentazione dei giustificativi di spesa, il rimborso delle spese sostenute in ragione della distanza, nella misura massima di:

- a) euro 200,00 per i partecipanti provenienti dalle Regioni Sardegna e Sicilia;
- b) euro 150,00 per i partecipanti provenienti dalle Regioni Piemonte, Lombardia, Valle d'Aosta, Calabria, Trentino-Alto Adige, Puglia, Veneto, Friuli-Venezia Giulia; Basilicata, Liguria;
- c) euro 100,00 per i partecipanti provenienti dalle Regioni Toscana, Marche, Umbria, Abruzzo, Molise e Campania Emilia-Romagna.

Il Percipiente

N.B.: Allegare alla presente copia del documento del percipiente.

(qualora i pagamenti venissero effettuati dal comitato, bisognerà inserire l'IBAN intestato al comitato stesso)

IBAN: _____

INTESTATO A: _____