

**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 alla Consulta del 30  
maggio 2026, 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, Liguria, Emilia-Romagna.;
- c) euro 100,00 per i partecipanti provenienti dalle Regioni Toscana, Marche, Umbria, Abruzzo, Molise, Campania, Basilicata.

**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:** \_\_\_\_\_