



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO BRIDGE



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

ver. 2/24-07-2026

Il/La sottoscritto/a _____

chiede il rimborso delle spese documentate secondo la normativa vigente, spettanti per la partecipazione a:

☐ Consiglio Federale

☐ Consiglio di Presidenza

☐ Consulta Nazionale

☐ Commissione _____

☐ Collegio _____

☐ Campionato _____

☐ _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di aver sostenuto le spese come di seguito riportate e di essere partito il _____ alle ore _____ e di essere rientrato in sede il _____ alle ore _____

Mezzo di trasporto utilizzato

☐ Nave ☐ Treno ☐ Aereo

☐ Auto TOTALE KM. _____ (Km. percorsi come da Modulo Dettaglio Analitico Itinerario allegato)

DETTAGLIO SPESE PAGATE CON STRUMENTI TRACCIABILI

Le spese pagate in contanti dovranno riportare la parola "contanti" accanto alla voce di spesa

Euro _____

Albergo

Euro _____

Biglietto ferroviario

Euro _____

Biglietto aereo

Euro _____

Biglietto nave

Euro _____

Parcheggio

Euro _____

Pedaggio autostradale

Euro _____

Ristorante

Euro _____

Taxi/Trasporto urbano

Euro _____

Euro _____

Euro _____

TOTALE SPESE DOCUMENTATE TRACCIABILI

Euro _____

TOTALE SPESE DOCUMENTATE PAGATE IN CONTANTI

Euro _____ Tot. Km. _____ x Euro 0,36

Euro _____ Tot. Km. _____ x Euro 0,36 Indennità per Collaboratori, Tecnici, Arbitri e Atleti fino a 400 Km.

Euro _____ Tot. Km. _____ x Euro 0,18 Indennità per Collaboratori, Tecnici, Arbitri e Atleti oltre i 400 Km.

Euro _____

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

Euro _____

TOTALE GENERALE NOTA SPESE

FIRMA

_____ li _____
