

AERO CLUB D'ITALIA
RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

INDIRIZZO PEC _____

[illegible]

dichiara di aver effettuato la missione a _____ Prov. _____

con partenza dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____

per la partecipazione a _____

DISTINTA DEI RIMBORSI E DELLE INDENNITA' SPETTANTI AL RICHIEDENTE

1. SPESE DOCUMENTATE (allegare ricevute in originale)

a) Spese di vitto ed alloggio

- Pasti n° _____ per un totale di € _____
- Pernottamenti n° _____ per un totale di € _____

b) **Spese di viaggio**

- | | |
|---|---------|
| • Biglietti Aereo | € _____ |
| • Biglietti FF.SS. | € _____ |
| • Biglietti servizi di linea | € _____ |
| • Pedaggi autostradali | € _____ |
| • Parcheggio (solo in casi eccezionali da motivare) | € _____ |

Totale spese documentate € _____

2. INDENNITA' E COMPENSI DA CORRISPONDERE

a) **Indennità chilometrica (allegare autorizzazione uso auto)**

Targa auto _____ Km. _____ Costo benzina al Lt € _____

b) **Gettone di presenza** per esaminatori e ispettori: gg_____ Totale € _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra indicato. Richiede inoltre l'accreditamento del rimborso sul Conto Corrente il cui IBAN è sopra indicato.

Località e data _____

Firma: _____