

- A seguito Richiesta di Missione del _____
oppure
 A seguito Vostra convocazione del _____

Il sottoscritto _____

Residente in _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____

Tel. _____ e-mail _____

Consapevole:

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76, D.P.R. 445/2000),
- dell'esenzione dal reddito dei rimborsi spese documentate relative al vitto, all'alloggio, al viaggio e al trasporto sostenute in occasione di prestazioni effettuate fuori dal territorio comunale di residenza;
- che l'indennità chilometrica forfettaria per utilizzo di veicolo privato, commisurata all'importo periodicamente aggiornato e comunicato dal Coni, è richiesta in forza dei chilometri percorsi dalla residenza del richiedente, o da altro luogo di cui preventivamente autorizzato dalla Federazione, e la località di arrivo sulla base della distanza rilevata dal richiedente con il programma informatico "Google Maps" e prendendo in considerazione il percorso più breve tra le località di partenza e di arrivo (con una tolleranza accettata di spostamenti in loco pari al 15% della distanza rilevata su "Google Maps" stesso);
- che, fatta salva diversa comunicazione FIM, se la presente nota e relativi allegati sono inviati – previa sottoscrizione – con scansione in formato pdf o jpeg, resta obbligato a conservare gli originali della documentazione sino al 31 dicembre del 5° anno successivo a quello della richiesta, obbligato e disponibile detta documentazione a semplice richiesta della FIM (anche se non più tesserato FIM), dei suoi Organi e Uffici con responsabilità di controllo, o delle competenti autorità,

CHIEDE

il rimborso spese per missioni a _____

dal _____ al _____ per prendere parte a _____

1) SPESE DI VIAGGIO

Auto: Km _____ a € 0,37 per Km.		€ _____
Pedaggi autostrade (allegare biglietti originali)	n. allegati _____	€ _____
Treno – Aereo (allegare biglietto)	n. allegati _____	€ _____
Traghetto (allegare biglietti originali)	n. allegati _____	€ _____
Taxi (allegare biglietti originali)	n. allegati _____	€ _____

