|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CLUB ALPINO ITALIANO** |  | cai |
| RICHIESTA RIMBORSO SPESE |  Richiesta d.d. |
| **Società Alpina delle Giulie**Allegato n. 1 al regolamento rimborsi 2022 |  |       |
|  |
| **RICHIEDENTE** |
|  |
|       |  |       |
| cognome |  |  | nome |  |
|       |  | [ ]  Socio | [ ]  Titolato /qualificato |
| Gruppo o scuola di appartenenza |  |  |  |
|       |  |       |
| Istituto Bancario |  |  | CODICE IBAN |
|  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA’ SVOLTA** |
|  |
|       |       |  | Descrizione attività |
| Data | Località |  |       |
|       |       |       |  |       |
| Partenza da | Alle ore | Del |  |       |
|       |  |  |  |       |
| Rientro a | Alle ore | Del |  |  |  |
|  |  |
| **SPESE DI VIAGGIO** (Giustificativi allegati) |
|  |  |
| **TRENO****(se AEREO**Autorizzazione del Direttivo SAG) |  |       |  |       |  |  |
|  | Biglietto da |  |  | a | € |       |
|  |       |  |  |
|  | Supplementi |  |  | € |       |
|  |  |  |  |  |
| **TRASPORTI URBANI ED EXTRAURBANI** |  |  |  |  |
|  | [ ]  | Tram/Bus/Metro | [ ]  | Autolinee ex.urbane | [ ]  | Taxi | € |       |
|  |  |
| **AUTO** |  |       |       |       | **SOCI** - costo carburante \* litri consumati |
|  | Targa | Km | Lt. | € |       |
|  |  | **0,20** | **TITOLATI/QUALIFICATI** Coeff.\*Km |  |
|  |    |  | Coeff. |  | € |       |
|  | Persone Trasportate |  |  |  |
|  |  |  | Pedaggi autostradali | € |       |
|  |  |  |  |
|  |  | Parcheggio | € |       |
|  |  |  |
| ***TOTALE SPESE DI VIAGGIO*** | **€** |  |
|  |
| **SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO** (Giustificativi allegati) |
|  |  |  |  |  |
|  | Pranzi e/o cene |  | € |       |
|  |  |  |       |  |       |  |  |
|  |  | Pernottamento | Dal |  | Al | € |       |
|  |  |  |
| ***TOTALE SPESE DI VITTO E PERNOTTAMENTO*** | € |       |
|  |
| **ALTRE SPESE** (Giustificativi allegati) |
|  |  |  |
|  | Iscrizioni, convegni, ecc. | € |       |
|  |  |  |
|  | Materiali, attrezzature, ecc. | € |       |
|  |
| *Il sottoscritto dichiara di non avere null’altro a pretendere in relazione al viaggio di cui alla presente richiesta* |
|  |  |  |  | **TOTALE RIMBORSO** | **€** |  |
| Data | Firma del richiedente |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Visto SI AUTORIZZA****IL REGGENTE** |  | Riservato al Tesoriere SAG |

ALLEGATO ( A) al modulo rimborsi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Elenco dei soci che hanno partecipato all’uscita Sezionale | Dal | Al |
|  | In località: |       |       |       |
| N. | Anagrafica socio | Delegato alla riscossione | Firma del socio per conferimento delega |
| 1 |       |       |  |
| 2 |       |       |  |
| 3 |       |       |  |
| 4 |       |       |  |
| 5 |       |       |  |
| 6 |       |       |  |
| 7 |       |       |  |
| 8 |       |       |  |
| 9 |       |       |  |
| 10 |       |       |  |
| 11 |       |       |  |
| 12 |       |       |  |
| 13 |       |       |  |
| 14 |       |       |  |
| 15 |       |       |  |
| 16 |       |       |  |
| 17 |       |       |  |
| 18 |       |       |  |
| 19 |       |       |  |
| 20 |       |       |  |
| 21 |       |       |  |
| 22 |       |       |  |
| 23 |       |       |  |
| 24 |       |       |  |
| 25 |       |       |  |
|  |  |  |  |