Mod. 4

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

DIREZIONE GENERALE DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA

PQAI VII

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE AUTOSTRADALI – TELEPASS - VIACARD

IL/LA SOTTOSCRITTO NOME _____COGNOME_____

RESIDENTE IN_____Via./P.zza_____CAP_____

CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE AUTOSTRADALI SOSTENUTE PER LE TRASFERTE RELATIVE AL/AI MESE/I_____ E QUI DI SEGUITO SPECIFICATE

SI ALLEGA
n° _____ fattura/e emessa/e dalla Soc.Autostrade per l'Italia S.p.A attestante/i i transiti avvenuti nei periodi sotto elencati

IPPODROMO	**DATA**	**PERCORSO**		**IMPORTO.**
LOCALITA'	GG/MM/AA	DA/	A	EURO
			TOTALE €	

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le liquidazioni dei rimborsi saranno operate secondo l'ordine cronologico delle richieste; dichiara inoltre di essere a conoscenza che non potranno essere esaminate le richieste incomplete e/o che perverranno prive dei vari attestati di pagamento.

LETTO CONFERMATO, E SOTTOSCRITTO _____ _____ _____
(luogo) (data) FIRMA LEGGIBILE

informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.g.s. n. 196 del 30.06/2003 il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente all'espletamento dell'attività inerenti al procedimento di rimborso.