|  |
| --- |
| IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, TUTTI I GIUSTIFICATIVI DELLE SPESE SOSTENUTE, FATTURE E/O RICEVUTE FISCALI DEVONO ESSERE ALLEGATI IN ORIGINALI **I MODULI INCOMPLETI O COMPILATI IN MODO NON CORRETTO NON POTRANNO ESSERE AMMESSI AL RIMBORSO** |

**NOTA SPESE GIUDICI INCARICATI NELLE MANIFESTAZIONI DEL CAVALLO DA SELLA**

IO SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE/DOMICILIATO IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L’INCARICO DI GIUDICE SELLA RUOLO RICOPERTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTAZIONE SVOLTASI A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DAL\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_AL\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

TEL/ CELL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPESE DOCUMENTATE ELENCATE ANALITICAMENTE** | | | | | | |
| **Giorno** | **Km.** | **Pedaggi** | **Albergo** | **Aereo** | **Treno** | **Nave** | **Noleggio** | **Altro mezzo pubblico** | **COMUNICAZIONI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parte riservata all’ufficio** | | | |
| **Somme rimborsate** | | **ANNOTAZIONI** | **Verificata la regolarità della documentazione allegata** | |
| **Importo benzina** | **€** |  |
| **Totale rimborsi** | **€** |  |
| **Importo liquidato** | **€** |  |
|  | | |

**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 delle attività inerenti al procedimento di rimborso.**

**DATA**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_