



Via Barberia n.4 – 40123 Bologna
Codice Fiscale n. 92036160379

NOTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER:
SPESE SOSTENUTE DA Nome e cognome: _____
Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____
e mail _____ telefono _____

RIMBORSO SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO/VARIE			
<i>Spesa sostenuta</i>	<i>Data</i>	<i>Note</i>	<i>Importo</i>
Biglietto ferroviario/aereo			
Autostrada, Parcheggio, mezzi di trasporto			
Vitto			
Alloggio/ pernottamento			
Spese di Rappresentanza			
Spese telefoniche/postali			
Spese varie:			
			Importo totale € _____

Dichiaro di aver sostenuto le spese indicate, di cui allego idonea documentazione, e chiedo il rimborso nell'ambito dell'attività di volontariato svolta dall'ADUIM.

Data e luogo della richiesta		Firma del richiedente	
IBAN del richiedente			
TOTALE DA PAGARE			€ _____
Modalità di pagamento		DATA PAGAMENTO	
<input type="checkbox"/> Bonifico		____/____/____	
<input type="checkbox"/> Contanti		-	