



# Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

GOVERNATORE MAURA MAGNI  
ANNO SOCIALE 2019-2020



SERVING THE CHILDREN OF THE WORLD

## MODULO PER IL RIMBORSO DELLE SPESE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ CARICA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Riunione del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in località \_\_\_\_\_ Motivo della riunione: \_\_\_\_\_

### **DISTINTA DELLE SPESE DI VIAGGIO ( documentazione allegata )**

- Viaggio con auto propria da _____ a _____ A/R	Km. percorsi _____ x € 0,32	= € .....
- Spese autostrada	n..... biglietti	= € .....
- Spese traghetto	n..... biglietti	= € .....
- Viaggio in aereo	n..... biglietti aerei	= € .....
- Viaggio in treno	n..... biglietti ferroviari	= € .....
- Spese taxi	n..... ricevute	= € .....
- Spese per parcheggi	n..... ricevute	= € .....
- Altre spese di trasporto	n..... ricevute	= € .....
	<b>Totale spese di viaggio</b>	<b>= € .....</b>

### **DISTINTA DELLE SPESE DI SOGGIORNO ( documentazione allegata )**

- Pernottamento in albergo	n..... ricevute fiscali/fatture	= € .....
- Pasti in ristorante	n..... ricevute fiscali/fatture	= € .....
- Spese varie documentate	n..... ricevute	= € .....
- Altro _____		= € .....
	<b>Totale spese di soggiorno</b>	<b>= € .....</b>

**Totale generale del rimborso richiesto = € .....**

C/C..... intestato:..... Banca..... di.....

IBAN \_\_\_\_\_ Data ..... Firma del richiedente .....

Data..... Visto il Segretario Distrettuale.....

Effettuato\_rimborso\_di\_€.....Data.....IL\_TESORIERE\_DEL\_DISTRETTO.....

**\* Si prega di rimettere a mezzo posta il modulo compilato e firmato, allegando le ricevute originali, al Segretario del Distretto: Francesco Garaffa Via Cairoli 29 89127 Reggio Calabria (RC) [francescogaraffa@gmail.com](mailto:francescogaraffa@gmail.com)**