



MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Alla cortese attenzione della Commissione Nazionale:

Il Sottoscritto nato a il
...../...../..... e residente a presso Via/Piazza
n. cap

essendo titolare della carica di: *(barrare la casella corrispondente alla propria carica)*

- Portavoce Nazionale
- Membro di Commissione
- Coordinatore Provinciale del Coordinamento Provinciale di

richiede alla Commissione Nazionale di deliberare il rimborso della seguente cifra:

€,

Afferente alle seguenti voci di spesa: *(barrare le voci e inserire gli importi corrispondenti)*

- Svolgimento di attività istituzionali o di rappresentanza da parte di dirigenti nazionali, per un totale di €
- Sponsorizzazione della pagina social e dei loro contenuti, per un totale di €
- Altre spese concernenti l'organizzazione di iniziative nazionali, per un tot. di €
- L'organizzazione di volantaggi e di altre iniziative territoriali, per un tot. di €

Ai fini dell'ottenimento del rimborso, il Sottoscritto motiva come segue la richiesta di rimborso: *(da compilare in stampatello con la motivazione della spesa)*

.....
.....
.....
.....
.....

Ai fini del rimborso, il Sottoscritto fornisce i seguenti dati: *(da compilare in stampatello)*

Beneficiario

IBAN

Banca *(es. UniCredit S.p.A.)*

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo e-mail ***rimborsi@iscrivitianostra.it***

Premuratosi di aver allegato al presente modulo la ricevuta o la fattura che certifichi l'avvenuta spesa, Il Sottoscritto porge i suoi più cordiali saluti.

Firma

Data/...../.....