



FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA
VIALE TIZIANO, 70 – 00196 Roma

**Assemblea Nazionale Ordinaria Elettiva quadriennio olimpico 2025/2028
Fiumicino (Roma) 14 dicembre 2024**

MODULO RIMBORSO SPESE VIAGGIO

Per la ASD/SSD _____ il sottoscritto _____

nato a _____ Il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Provincia _____ Via _____ n. _____ Cap _____

RICHIEDE IL RIMBORSO SPESE VIAGGIO CON

☐ auto propria a/r da provincia di residenza a sede assemblea: KM _____ per € 0,10 pari ad € _____

☐ Provenienti da Sicilia e Sardegna: rimborso titolo di viaggio per € _____ (allegare copia; fino ad un massimo di € 150,00)

con accredito sul seguente conto corrente:

IBAN _____

Intestato a _____

_____ Luogo data

_____ firma

Da consegnare al personale federale presente presso la sede della assemblea elettiva.