

Spett.le FILARMONICA VITTORIO BELLINI  
Piazza G. Giusti 313  
51015 Monsummano Terme PT  
CF 91031660474

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ in qualità di socio, dichiara di avere sostenuto le seguenti spese:

**RIMBORSI CHILOMETRICI** (Tariffa chilometrica: 0,4 €/Km)

Data	Evento	Partenza	Luogo dell'evento	Km (*)	Importo (**)

I suddetti percorsi sono stati effettuati con il seguente veicolo:

Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

**RIMBORSO ALTRE SPESE** (Pedaggi, parcheggi, biglietti viaggio, vitto, alloggio, etc. da allegare al presente modulo)

Data	Descrizione	Documento allegato	Importo

**IMPORTO TOTALE DEL RIMBORSO:** \_\_\_\_\_ EUR

Data \_\_\_\_\_ Firma del socio \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ sono state liquidate le spese di cui sopra mediante accredito sul c/c del socio, come da allegato.

Il tesoriere \_\_\_\_\_

\*I Km sono quelli totali, per cui in caso di Andata e Ritorno deve essere riportata la somma di entrambi i chilometraggi.

\*\*L'importo si ottiene moltiplicando la colonna dei Km per la tariffa chilometrica, pari a 0,4 €/Km.