



S.I.M.F.E.R.
SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
The Italian Society of Physical and Rehabilitation Medicine
Segreteria: Piazza Benedetto Cairoli, 2 - 00186 ROMA
fax 06. 56 56 16 95 - segreteria@simfer.it

RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER DIRIGENTI SIMFER (UdP, C.N. , C. SEZ.) O DELEGATI

AL TESORIERE S.I.M.F.E.R.
Lorenzo Agostini

Con riferimento alle disposizioni dell'Ufficio di Presidenza del 21 settembre 2012

il sottoscritto che nella
Società riveste il ruolo di

C H I E D E

il rimborso della cifra di € (.)
per la partecipazione all'evento
il giorno a (sede)

Dichiara che ha raggiunto la sede con i seguenti mezzi: auto treno aereo altro

Il rimborso totale è costituito dalle seguenti voci (di cui si allega il giustificativo originale):

- Km percorsi moltiplicati per € 0,35 = € percorso.
- allegato n. 1 € per
- allegato n. 2 € per
- allegato n. 3 € per
- allegato n. 4 € per
- allegato n. 5 € per

Il sottoscritto è a conoscenza che i Km debbono essere calcolati come distanza minima tra la sede di partenza e quella di arrivo, che per il pernottamento + 1° colazione ha un massimale di € 150,00 e per ogni pasto di € 40,00 e che ai membri dell'U. di P., C.N., C. Sez. per ogni riunione di un giorno viene riconosciuta la cifra forfettaria di € 20,00 per il pasto (se non fornito direttamente da SIMFER) e per tutte le altre piccole spese resesi necessarie. E' a conoscenza inoltre che possono essere rimborsate le spese per i mezzi pubblici (non taxi o macchine a noleggio), parcheggi e autostrada (sempre documentate dalle rispettive ricevute). Ogni altra spesa extra deve essere adeguatamente giustificata.

Il sottoscritto dichiara di non chiedere ulteriori somme per la partecipazione alla manifestazione in oggetto e di rinunciare a qualunque altra pretesa di alcun genere per eventi accaduti a causa della presenza a tale impegno.

Data

.
(Firma)

Il conto corrente deve essere intestato al richiedente

IBAN	I	T																		
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--