

FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL
Palazzo delle Federazioni – Viale Tiziano 70 – 00196 Roma

Spese per conto della Federazione Italiana Baseball Softball per lo svolgimento dell'incarico
del Sigin qualità di
per recarsi daa.....il (andata).....
per recarsi da.....a.....il (ritorno).....
autorizzato damotivo

totale spese viaggio (come da distinta) €

pernottamenti n. €.....

pasti n. €.....

TOTALE €.....

Data.....
.....
(firma)

Per importi superiori € 77,47 apporre marca da € 2,00	Nome e Cognome..... Indirizzo di residenza Città.....c.a.p..... Codice fiscaleQualifica FIBS
---	---

N.B. Allegare i biglietti di viaggio (treno/aereo), conti (alberghi, ristoranti ecc.) intestati con i dati della F.I.B.S. e del beneficiario, datati e firmati.

N° d'ordine del Documento	Distinta spese di viaggio	Importo
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
N°		€
Totale all. N°	TOTALE	€



DICHIARAZIONE LIBERATORIA USO AUTOMEZZO
(Atleti, Tecnici, Staff Medico e Fisioterapico)
da inviare prima della partenza via fax al n. 06 3233752

ATTENZIONE:

Le spese automobilistiche verranno autorizzate solo se nella vettura viaggeranno più convocati: specificare i nominativi degli atleti, dei tecnici, ecc. Per aver diritto al rimborso, la richiesta di utilizzo del mezzo proprio dovrà necessariamente pervenire via fax al Settore Tecnico Baseball prima dello svolgimento del raduno per la necessaria approvazione della Segreteria, utilizzando il presente modello.

Il rimborso delle spese auto verrà liquidato solo se corredato della preventiva autorizzazione della Segreteria Generale in assenza della quale verrà corrisposto ai convocati l'equivalente del biglietto treno A/R dalla sede di residenza al luogo del raduno, come specificato nella convocazione.

Data.....

Al Presidente FIBS

Il sottoscritto Qualifica

Indirizzo

telef..... richiede l'autorizzazione ad utilizzare l'automezzo sottoindicato per

recarsi da : a.....il (andata).....

e per recarsi da a..... il (ritorno).....

motivo missione.....

viaggerà con:.....

marca e tipo vettura.....targa.....

polizza assicurativa n°.....compagnia.....

Il sottoscritto dichiara di esonerare la FIBS da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone e cose o animali causate o subite durante l'utilizzo del proprio automezzo in ciascuna trasferta.

.....

Firma del richiedente

Si autorizza in data.....

Il Presidente

“Ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 del 30 giugno 2003, che abroga la precedente L. 31/12/1996 n° 675, tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.