



**RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VITTO**

per servizio continuativo superiore alle 6 ore

Il sottoscritto
IBAN
Unità territoriale di

richiede il rimborso spese di vitto sostenute durante il seguente servizio svolto per conto del Comitato di Vicenza e per il quale non ha goduto di buoni pasto, servizio mensa, altro servizio sostitutivo o equipollente sia a carico della CRI che a carico di terzi fruitori del servizio stesso

SERVIZIO	<input type="checkbox"/> 118 - Barbano o Vicenza		<input type="checkbox"/> 118 - Creazzo	
	<input type="checkbox"/> Dimissioni		<input type="checkbox"/> RSA	
	<input type="checkbox"/> Altro - specificare			
	Data	Dalle ore	Alle ore	Tot. Ore
	<i>Altri volontari che hanno usufruito del vitto e per cui ha anticipato la spesa</i>			
	Cognome e nome		Gruppo	
Totale volontari		Totale spesa €		

Allega alla presente N° \_\_\_\_\_ scontrini / ricevute fiscali per un totale di € \_\_\_\_\_

Si delega alla riscossione il sig. \_\_\_\_\_

Controllato e autorizzato per €	Firma per ricevuta .....
	Rimborso effettuato tramite bonifico effettuato il
Sigla	



**RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VITTO**

per servizio continuativo superiore alle 6 ore

Il sottoscritto
IBAN
Unità territoriale di

richiede il rimborso spese di vitto sostenute durante il seguente servizio svolto per conto del Comitato di Vicenza e per il quale non ha goduto di buoni pasto, servizio mensa, altro servizio sostitutivo o equipollente sia a carico della CRI che a carico di terzi fruitori del servizio stesso

SERVIZIO	<input type="checkbox"/> 118 - Barbano o Vicenza		<input type="checkbox"/> 118 - Creazzo	
	<input type="checkbox"/> Dimissioni		<input type="checkbox"/> RSA	
	<input type="checkbox"/> Altro - specificare			
	Data	Dalle ore	Alle ore	Tot. Ore
	<i>Altri volontari che hanno usufruito del vitto e per cui ha anticipato la spesa</i>			
	Cognome e nome		Gruppo	
Totale volontari		Totale spesa €		

Allega alla presente N° \_\_\_\_\_ scontrini / ricevute fiscali per un totale di € \_\_\_\_\_

Si delega alla riscossione il sig. \_\_\_\_\_

Controllato e autorizzato per €	Firma per ricevuta .....
	Rimborso effettuato tramite bonifico effettuato il
Sigla	

