



# FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

## RICHIESTA RIMBORSO SPESE ANTICIPATE PER CONTO DELLA FITARCO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 In qualità di \_\_\_\_\_  
 Trasferimento dalla propria abitazione in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
 Partenza \_\_\_\_\_ ore Ritorno \_\_\_\_\_ ore

### RENDICONTO SPESE

Autovettura \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Aereo \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Treno \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Autostrada \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Varie \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
**Spese Viaggio** € \_\_\_\_\_

*Sollevando la FITARCO da ogni responsabilità per danni eventualmente cagionati a se stessi ed a terzi in caso di utilizzo di automezzo proprio*

Pernottamento \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Pasti \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 Varie \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
**Spese vitto + alloggio** € \_\_\_\_\_  
**TOTALE SPESE** € \_\_\_\_\_

Spazio riservato FITARCO


Si autorizza il pagamento

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_  
 IL SEGRETARIO GENERALE  
 (dott. Gavino Marcello Tolu)

\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**Federazione Italiana di Tiro con l'Arco**  
 Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma  
 Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915  
 C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

[www.fitarco-italia.org](http://www.fitarco-italia.org)



Federazione Sportiva Nazionale  
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica  
Riconosciuta dal CIP

