



A.N.A. SEZIONE DI ALESSANDRIA PROTEZIONE CIVILE ALPINA

“Agostino Calissano”

Sede Legale Via Lanza, 2 Sez. A.N.A. Alessandria 15121 Alessandria
Sede operativa : Via G. Cavoli, 24 - 15029 Solero (Alessandria)
c.f.92018140068 Ric D.P.G.R.Piemonte n°186 22/01/1996
www.protezionecivile.alpinialessandria.it
pc.alessandria@ana.it tel. - fax 0131 442202



Al Presidente
Associazione Nazionale Alpini - Sezione di Alessandria
Protezione Civile Alpina "A. Calissano"
Via Giovanni Lanza, 2
15121 Alessandria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente a
_____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza
_____ N. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di _____, dichiara di avere
sostenuto le seguenti spese per _____

Spese di viaggio e trasferimento

- Biglietto ferroviario (da _____ a _____) Euro _____, _____
Supplemento (da _____ a _____) Euro _____, _____
- Biglietti mezzi pubblici Euro _____, _____
- Carburante per automezzo _____ Euro _____, _____
- Percorsi effettuati con il proprio mezzo
numero di targa _____
da _____ a _____ km _____
da _____ a _____ km _____
Totale km _____ x euro / km _____ (*) Euro _____, _____
- Pedaggi autostradali Euro _____, _____
- Parcheggi Euro _____, _____
- Altro _____ (specificare) Euro _____, _____
- Acquisto materiale _____ (specificare) Euro _____, _____

(*) costo chilometrico calcolato in data _____ utilizzando le tabelle ACI
(http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html?no_cache=1)

Spese di vitto e alloggio

- Alloggio (dal _____ al _____) Euro _____, _____
- Pasti Euro _____, _____

TOTALE RIMBORSO SPESE Euro _____, _____

Firmare e allegare tutta la relativa documentazione (ricevute, scontrini, biglietti, ecc.)

In fede - il Volontario
