



ALLEGATO 1 - SCHEMA RICHIESTE RIMBORSO SPESE

Spett.le OFI Umbria,

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ (____),

il _____, residente a _____ (____),

indirizzo _____,

cod. fisc. _____

PRESENTA LA SEGUENTE RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE

Motivo della spesa:	
---------------------	--

barrare la casella sottostante SE ricorre il caso:



Il sottoscritto precisa di essere tenuto ad **emettere fattura**¹ a fronte delle spese sottoindicate, per cui chiede che il pagamento venga effettuato sulla base dell'importo indicato nella fattura che verrà emessa (o in avviso di parcella).

SPESE SOSTENUTE	IMPORTO		N° DOC. ALLEGATI
<i>indicare tratta</i>			
aereo		€	
<i>indicare tratta</i>			
treno		€	
<i>indicare percorso</i>	<i>Km percorsi</i>		
auto		€	
<i>indicare percorso</i>			
pedaggio autostradale		€	
	<i>n° e data fattura / ricevuta</i>	<i>data pernott.</i>	
albergo		€	
	<i>n° e data fattura / ricevuta</i>	<i>data pasto</i>	
pasti		€	

¹ dati per la fatturazione: OFI UMBRIA - Via della Mina, 113 - 06132 - Lacugnano (PG) - C.F.: 94187310548 - Codice Univoco P.A.: GGN0N0



Indicare luogo

taxi e bus		€	
------------	--	---	--

Indicare luogo

parkeggio		€	
-----------	--	---	--

specificare

varie		€	
-------	--	---	--

TOTALE importo chiesto a rimborso

€

Ai fini del rimborso chilometrico, si comunicano i seguenti dati:

autovettura di marca: _____ modello: _____

serie: _____ ☐ benzina ☐ diesel ☐ elettrica ☐ ibrida

Si prega di voler accreditare il relativo importo mediante bonifico bancario sul c/c intestato a:

IBAN: _____

Si allegano i documenti giustificativi.

Luogo e data: _____ Firma: _____

Applicare marca da bollo di €. 2,00 se l'importo di cui si chiede il rimborso è superiore ad €. 77,47.