

Federazione Scacchistica Italiana  
45° Campionato Italiano a Squadre

Al Direttore Nazionale del 45° CIS  
Luigi Troso  
fax 1782270337  
cis@federscacchi.it

## Richiesta di contributo spese

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della Associazione \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

dichiara che in data \_\_\_\_\_ la squadra \_\_\_\_\_

partecipante al 45° CIS nella serie \_\_\_\_\_ girone \_\_\_\_\_ per l'incontro del turno \_\_\_\_\_

si è recata da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

A tal fine:

- essendosi recata in Sardegna, chiede un rimborso di euro 400,00;
- essendosi trasferita dalla Sardegna, chiede un rimborso 400,00:
- avendo percorso \_\_\_\_\_ km da quella di gioco cui si riferisce la presente chiede un rimborso di euro \_\_\_\_\_ (0,20 x Km)
- avendo pernottato e percorso più di 800 km chiede un rimborso di euro 100,00. Allega ricevute fiscali.
- avendo partecipato alla Master, e non rientrando nelle condizioni precedenti, chiede un rimborso di € 100,00.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia versato sul conto corrente

IBAN \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

*Il conto corrente deve essere intestato all'Associazione o al Presidente.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
Il Presidente