



Autocertificazione spese sostenute dal volontario

Al tesoriere di AVO Correggio ODV

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____,
 c.f. _____, in qualità di membro di AVO Correggio ODV,
 avvalendosi di quanto disposto dall'art. 17 c. 4 del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del
 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, di avere sostenuto le seguenti spese per conto dell'Associazione in data
 _____, per le quali è stata ammessa questa modalità di rimborso con
 delibera di Consiglio Direttivo n. 05/2019 del 11/09/2019, punto 4:

<input type="checkbox"/>	cancelleria o altro materiale di consumo (specificare) _____	€ _____,_____
<input type="checkbox"/>	servizi postali o bancari (specificare) _____	€ _____,_____
<input type="checkbox"/>	oggettistica Federavo per l'Associazione (specificare) _____	€ _____,_____
<input type="checkbox"/>	viaggio verso _____ mediante _____ (se con autovettura l'importo va determinato secondo tariffe ACI vigenti, non sono ammissibili gli spostamenti da o verso l'ospedale di Correggio e le Case Residenza Anziani)	€ _____,_____
Totale		€ _____,_____

Dichiara che le spese sopraelencate:

- non superano l'importo di 10 euro giornalieri e 150 euro mensili;
- sono strettamente necessarie allo svolgimento delle attività previste dallo Statuto dell'Associazione o riguardano incarichi attribuiti da AVO Correggio ODV, dall'AVO Regionale Emilia Romagna ODV o da FEDERAVO ETS, oppure rientrano nell'ambito di iniziative organizzate da AVO territoriali, da AVO regionali o da FEDERAVO ETS.

Richiede all'Associazione il rimborso delle spese sopraelencate

- tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a _____
 _____, IBAN _____
- in contanti.

(facoltativo) Allega i seguenti giustificativi di spesa (scontrini, ricevute fiscali, fatture o altro):

Correggio, il ___/___/20___

Firma del dichiarante

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ dichiara di avere ricevuto dall'Associazione in data ___/___/20___ il rimborso delle spese sopraelencate.

Correggio, il ___/___/20___

Firma del dichiarante

Firma del tesoriere
