



## 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 comma 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, per le quali è stata ammessa questa modalità di rimborso con delibera del Consiglio Direttivo n. 05/2019 del 11/09/2019:

<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 Residenze Anziani)	€ _____,_____
Totale		€ _____,_____

Dichiara che le spese sopraelencate sono state effettuate in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ e sono strettamente necessarie allo svolgimento delle attività previste dallo statuto o riguardano incarichi attribuiti da AVO Correggio, dall'AVO Regionale o da Federavo, oppure rientrano nell'ambito di iniziative organizzate dalle AVO locali, dalle AVO Regionali o da Federavo.

(facoltativo) Si allegano i seguenti giustificativi di spesa (scontrini, ricevute fiscali 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

---

Il tesoriere

---