MODULO PER LA RICHIESTA DEL RIMBORSO (Anno 2024)

Conferenza Episcopale Italiana
Ufficio Nazionale per la Cooperazione Missionaria tra le Chiese
Via Aurelia 796, 00165 - ROMA
tel. 06 66398308 fax 06 66410314 - convenzioni@chiesacattolica.it

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Diocesi di_____

a norma di quanto disposto dall'art. 5 § 5 della "Convenzione per giovani laici in esperienza di formazione e servizio missionario", regolarmente registrati presso l'Ufficio Nazionale, fa domanda di rimborso per le spese per il viaggio di andata e ritorno, all'inizio e al termine del servizio, relativa all'anno **2024.**

Cognome e Nome	Paese di servizio	Itinerario viaggio	Contributo richiesto
		TOTALE	

Delle somme sostenute dagli interessati si allega documentazione comprovante.

La somma tale dei contributi richiesti sarà accreditata sul c/c intestato a[1]:

C/C INTESTATO A _____; BANCA_____;

CODICE IBAN: _____

Data_____ Firma _____

[1]Indicare esclusivamente c/c della Diocesi o del C.M.D.

Il presente modulo, insieme alle ricevute, va inviato all'Ufficio Nazionale per la Cooperazione Missionaria tra le Chiese entro il 31 dicembre 2024.