

Spett.le Associazione  
Ensemble Serenissima APS  
V.le Zancanaro, 10  
33077 Sacile (PN)

## Rimborso spese viaggio

**Il/La sottoscritto/a**

**Nato/a a**

**il**

**e residente a**

**CAP**

**in via**

**Codice Fiscale**

**CHIEDE**

il rimborso spese viaggio sostenute per il concerto della rassegna "I Concerti a Palazzo 2025" inserita nel XXIX FVG International Music Meeting.

**Raggiungerà Sacile**

In auto

**Auto (modello)**

**Targa**

**Anno di immatricolazione**

**Intestata a**

**Codice Fiscale**

**Km totali**

**Autostrada**

Sì

No

**Oppure raggiungerà Sacile**

in treno

**Percorso**

**Importo**

**Percorso**

**Importo**

**Percorso**

**Importo**

**Percorso**

**Importo**

**Si impegna ad allegare o inviare all'indirizzo mail [info@ensembleserenissima.com](mailto:info@ensembleserenissima.com) prima della data del concerto**

Libretto dell'auto (obbligo per coloro che utilizzassero un veicolo)

Biglietto/i autostradale

Biglietto/i treno