

<b>EVENTO.....</b>					
	<b>Lavoratore autonomo /Professionista</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Nome Volontario</b>	<b>Organizzazione di appartenenza</b>	<b>Rimborso (€)</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
					<b>Totale</b>