FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

DELIBERA C.F. n° PROG.
O.D.A.

NOTA DI LIQUIDAZIONE PER RIUNIONI E TRASFERTE

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____

residente a _____ **cap** _____ **Via/P.zza** _____ **n°** _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

dichiara di aver effettuato in qualità di _____

la trasferta _____ **dal giorno** _____ **al giorno** _____

per _____

1. SOMME DA RIMBORSARE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

A) spese di viaggio *(documentate)*

- **autostrada** *(pedaggio)* **€** _____
- **biglietto aereo** *(autorizzazione allegata)* **€** _____
- **biglietto FF.SS.** **€** _____
- **servizi di linea** **€** _____
- **spese taxi** **€** _____
- **spese parcheggio** **€** _____ **totale €** _____

B) spese di vitto e alloggio *(documentate)*

- **n°** _____ **pasti** **a €** _____ **totale €** _____
- **n°** _____ **Pernottamenti** **a €** _____ **totale €** _____

2. INDENNITÀ CHILOMETRICA *(autorizzazione allegata)*

percorrenza da _____ **a** _____

km _____ **a €.** 0,25 **Totale €** _____

3. INDENNITA' PER ATTIVITA' **Italia**
Art. 67/m **n°** _____ **giorni a €** _____

estero
n _____ **giorni a €** _____

Totale € _____

TOTALE LORDO € _____

DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE - Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra indicato.

Data _____ **X** _____

(firma leggibile)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento del suddetto compenso, il limite di euro 10.000,00 previsto dall'art.69, Testo Unico Imposte Dirette – ovvero di averlo superato per euro …….. S'impegna, inoltre, a comunicare alla FIDAL se il superamento di detto limite avvenisse al ricevimento delle somme richieste.

X _____
(firma leggibile)

X _____ _____
(luogo e data) **(firma del Dirigente)**

Cod.IBAN