FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO REGIONALE VALLE D'AOSTA
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 _____

1. SOMME DA RIMBORSARE

GIUDICI TRASPORTATI

A) spese di viaggio *(documentate)*

- **autostrada** *(pedaggio)* **€ _____**
- **biglietto FF.SS.** **€ _____**
- **servizi di linea** **€ _____**

Totale € _____

2. INDENNITA' CHILOMETRICA

Percorrenza da **a**

_____ **_____**

km _____ **a € _____** **Totale € _____**

TOTALE LORDO € _____

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

Data _____ _____

(firma leggibile)

_____ _____

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

Cod.IBAN