**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**  |  |
|  | **A)** | **spese di viaggio** *(documentate)* |  | **ALL’UFFICIO** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **⬩** | **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 €.** |  | **Totale €** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.**  | **INDENNITA’ PER ATTIVITA’ Italia** **Art. 67/m n° \_\_\_\_\_giorni a € \_\_\_\_\_\_**  **estero** **n \_\_\_\_\_\_giorni a € \_\_\_\_\_\_** | **Totale €** |  |  |  |  |  |
|  |  **TOT to** |  |  |  |  |
|  | **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 5.000,00 previsto dall’art.36, G.Lgs.36/2021. 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |