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 €.** _____ **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 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