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

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. Spostamenti interno comune di destinazione **Km** _____ **a €** 0,25 **Totale €**

4. INDENNITA' PER ATTIVITA' **Italia**

Art. 67/m **n°** _____ **giorni a €** _____ **Totale €**

estero

n _____ **giorni a €** _____

TOTALE LORDO € _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO