FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale EMILIA ROMAGNA

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 _____

	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
1. SOMME DA RIMBORSARE	
A) spese di viaggio *(documentate)*	
◆ autostrada *(pedaggio)* € _____	
◆ biglietto aereo € _____	
◆ 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	
percorrenza da _____ a _____	
km _____ a €. _____ Totale € _____	
3. INDENNITA' PER ATTIVITA'	
Italia	
Art. 67/m 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 _____ _____ (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.

_____ (firma leggibile)

_____ (luogo e data)

_____ (firma del Dirigente)

Cod.IBAN