

DISTINTA RIMBORSO SPESE

Sostenute ed anticipate per conto e nell'interesse della FITw

Il sottoscritto _____
 Residente a _____ via _____
 Codice fiscale _____ tessera FITw _____
 Dichiaro di aver effettuato in qualità di _____
 La trasferta _____
 Dal giorno _____ al giorno _____
 Per _____

LIQUIDAZIONE	IMPORTO								
1) Rimborso spese viaggio documentate (allegare autorizzazione federale)									
Aereo _____	€ 0,00								
Treno _____	€ 0,00								
Taxi _____	€ 0,00								
Altro _____	€ 0,00								
Vettura propria Km _____ x € 0,28	€ 0,00								
Pedaggi autostradali	€ 0,00								
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> <td style="width: 10%;">0,00</td> </tr> </table>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Totale spese viaggio	€ 0,00								
2) Rimborso spese di soggiorno documentate									
N° _____ Pernottamenti _____	€ 0,00								
N° _____ X Pasti _____	€ 0,00								
<small>(N.B. Allegare le fatture intestate alla FITw)</small>									
Totale spese vitto e alloggio	€ 0,00								
3) Compensi attività dilettantistica (diaria):									
_____	€ 0,00								
_____	€ 0,00								
4) Varie ed eventuali documentate e rimborsabili (allegare autorizzazione)									
_____	€ 0,00								
TOTALE GENERALE									
€ 0,00									

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

data _____ firma _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento delle suddette diarie, il limite di 7.500,00 € previsto dall'art.83 del T.U. sulle imposte dirette

firma _____

Il bonifico di pagamento dovrà essere effettuato a:

Nome e Cognome: _____

Iban: _____

Luogo e data

Firma del Richiedente