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** _____

1. SOMME DA RIMBORSARE

A) spese di viaggio *(documentate)*

- **autostrada** *(pedaggio)* **€** _____
- **biglietto aereo** *(autorizzazione allegata)* **€** _____
- **biglietto FF.SS.** **€** _____
- **servizi di linea** **€** _____
- **spese di taxi** **€** _____
- **spese parcheggio** **€** _____

Totale € _____

B) spese di vitto e alloggio *(documentate)*

- **n°** _____ **pasti** **a €** _____ **Totale €** _____
- **n°** _____ **pernottamenti** **a €** _____ **Totale €** _____

2. INDENNITA' CHILOMETRICA *(autorizzazione allegata)*

Percorrenza da _____ **a** _____

km _____ **a €** _____ **Totale €** _____

3. SPOSTAMENTI INTERNO

comune di destinazione **km** _____ **a €** _____ **Totale €** _____

4. INDENNITA' PER ATTIVITA' ART. 67/m

Italia

n° _____ **giorni a €** _____

estero **Totale €** _____

n° _____ **giorni a €** _____

TOTALE LORDO € _____

GIUDICI TRASPORTATI

EVENTUALI NOTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

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 5.000,00€ previsto dall'art.35 comma 8bis, ai fini previdenziali e rientrante nell'esenzione ai fini fiscali di cui all'art.36 comma 6 D.Lgs. 36/2021 e successive modifiche. S'impegna, inoltre, a comunicare alla FIDAL se il superamento di detto limite avvenisse al ricevimento delle somme richieste.

X _____
(firma leggibile)

_____ **(luogo e data)**

_____ **(firma del Dirigente)**

Cod.IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |