

NOTA DI LIQUIDAZIONE

per tesserati Fidal

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____

iban del richiedente* _____

* L'intestatario dell'Iban **DEVE** coincidere con il nome del richiedente.

dichiara di aver effettuato, nel ruolo di _____

la trasferta _____ dal giorno _____ al giorno _____

per _____

SOMME DA RIMBORSARE:

A) Spese di viaggio (documentate)

percorrenza da _____ a _____

tot. km _____ a Euro _____ ricevuta autostrada _____ **Subtotale Km** _____

Persone trasportate

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

B) Spese autorizzate

n. pasti _____ a Euro _____ **Subtotale pasti** _____

n. pernottamenti _____ a Euro _____ **Subtotale pernotti** _____

Ricevute trasporti

aereo _____ treno _____ autobus _____ taxi _____ parcheggio _____ varie _____ **Subtotale trasporti** _____

TOTALE RIMBORSO

C) Autocertificazione dei compensi per attività sportiva dilettantistica:**

n. giorni _____ a Euro _____ **Subtotale compensi** _____

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 della suddetta indennità, il limite di € 10.000,00 previsto dall'art. 69 c. 2 TUIR modificato da legge di bilancio 2018, c. 367 lett. B (** firma sottostante obbligatoria per chi richiede compenso per attività sportiva dilettantistica).

Data

Firma