



NOTA DI LIQUIDAZIONE TRASFERTA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, telefono _____
residente/domiciliato a _____ provincia _____, CAP _____,
in _____, cod. fisc. _____

dichiara di aver effettuato la seguente trasferta in qualità di

1° arbitro 2° arbitro segnapunti commissario di campo osservatore

svoltasi a _____ il _____

• **CAMPIONATI TERRITORIALI:**

serie/categoria _____ - fase _____ - n. gara _____ o n. gare arbitrate _____

• **CONCENTRAMENTO PER FINALI TERRITORIALI GIOVANILI:**

categoria _____ - fase _____ - n. gare arbitrate _____

• **2° ARBITRO IN SERIE D** - campionato _____ - n. gara _____

• **TORNEO** denominato _____ - n. gare arbitrate _____

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il sottoscritto richiede il rimborso delle spese, anticipate per conto della FIPAV, sostenute nell'adempimento dell'incarico assolto per la causale di cui sopra:

Il viaggio è stato effettuato con l'auto propria l'auto del collega _____

RISERVATO ALL'UFFICIO RIMBORSI

1. Spese documentate (allegare ricevute in originale)

Pedaggi autostradali € _____, _____

€ _____, _____

Parcheggio € _____, _____

€ _____, _____

Biglietto ferroviario/autobus € _____, _____

€ _____, _____

2. Indennità chilometrica (autorizzazione c/o C.T. Torino)

Km. percorsi _____ x € 0,30 € _____, _____

€ _____, _____

3. Indennità per direzione gara € _____, _____

€ _____, _____

TOTALE € _____, _____

€ _____, _____

ALLEGATI n° _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra riportato.

Data: _____

Firma del percipiente: _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (Testo unico in materia di documentazione amministrativa) che, con le indennità ed i rimborsi forfettari richiesti con il presente modulo, non ha superato il limite di € 10.000,00, di cui al comma 3. lettera B, art. 90, Legge 289/2002 (Legge finanziaria 2002); pertanto su tali somme non deve essere applicata la ritenuta d'imposta prevista. Dichiara, inoltre, che se al momento dell'effettivo pagamento cambiassero le suddette condizioni, sarà sua cura comunicarlo alla FIPAV.

Data: _____

Firma del percipiente: _____