



RIMBORSO SPESE EFFETTUATE DA:				Qualifica			
Nato a:		il:		residente a:			
		C.F.					
Motivo della missione:							
Targa:		Modello:		Anno immatricolazione			
Alimentazione:		Diesel		Benzina			
Località di partenza:							
Località e date di missione:							
Partenza il :		Ore:		Rientro il:		Ore:	
Partenza il :		Ore:		Rientro il:		Ore:	
Partenza il :		Ore:		Rientro il:		Ore:	
A) - SPESE DI VIAGGIO (documentate)							
Km. percorsi compresi spostamenti in loco:		Km.		x 0,28		€.	
Autostrada (scontrini pedaggio)						€.	
Biglietto ferroviario (scontrino):						€.	
Biglietto aereo (scontrino)						€.	
Mezzi pubblici (scontrino)						€.	
Spesa taxi (scontrino e autorizzazione allegata):						€.	
TOTALE "A"						€.	
B) VIAGGIO EFFETTUATO							
		Da solo				Con:	
C) - SPESE DI VITTO E ALLOGGIO (documentate)							
Pernottamenti:		N.		X €.		€.	
Pasti:		N.		X €.		€.	
TOTALE "C"						€.	
D) - DIARIE (Indennità) compenso sportivo ex art. 67 primo comma lett. m) e 69 secondo comma D.P.R. 917/86							
Giorni di attività		N.		X €.		€.	

TOTALE SPESE: "A" + "C" + "D"	€.	
--------------------------------------	-----------	--

Annotazioni:

DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE

Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciutigli per la sua attività sportiva dilettantistica

DICHIARA

- Di avere effettuato la missione sopra indicata,;
- Di non avere, per l'anno solare ____, alla data odierna, maturato reddito per prestazioni sportive

F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: segreteria@federrafting.it - tesseramento@federrafting.it

www.federrafting.it





dilettantistiche da altri soggetti e che ritiene di non maturarne per tutto il corso dell'anno solare. Ove dovesse percepire altri redditi di tale natura, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Amministrativo della Federazione.

- Di avere, per l'anno solare ____ alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche non superiori a € 10.000,00 e quindi di avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione per € _____
- Di avere, per l'anno solare ____ alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche superiori a € 10.000,00.

** barrare la casella pertinente ed inserire l'anno solare di riferimento.*

Data:	Firma leggibile
Indirizzo:	
Riferimenti bancari:	
Codice IBAN	
Data:	Firma leggibile:
Visto si autorizza la liquidazione della somma di €.	Il responsabile amministrativo:
Applicare una marca da bollo da €. 2,00 quando il totale spese A +C + D supera la somma di €.77,47	

Modello:- Rimborsamento spese di viaggio/compenso 2022

F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: segreteria@federrafting.it - tesseramento@federrafting.it

www.federrafting.it

