FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI

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 _____

per _____

	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
1. SOMME DA RIMBORSARE	
A) spese di viaggio *(documentate)*	
◆ autostrada *(pedaggio)* €. _____	
◆ biglietto aereo *(autorizzazione allegata)* €. _____	
◆ biglietto FF.SS. €. _____	
◆ servizi di linea € _____	
◆ spese taxi €. _____	
◆ spese parcheggio €. _____ totale €. _____	
B) spese di vitto e alloggio *(documentate)*	
◆ n° _____ pasti a €. _____ totale €. _____	
◆ n° _____ pernottamenti a €. _____ totale €. _____	
2. INDENNITÀ CHILOMETRICA *(autorizzazione allegata)*	
percorrenza da _____ a _____	
km _____ a €. _____ totale €. _____	
3. INDENNITA' L. 342/00 n° _____ gg. _____ a €. _____ totale €. _____	
• bollo €. _____	
TOTALE LORDO €. _____	
❖ RITENUTA DEL 23,9 % su €. _____ €. _____ Da applicare se sono stati superati 7.500 € nell'anno _____ _____	
TOTALE NETTO €.	

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

Data

(firma leggibile)

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 leggibile)

(luogo e data) (firma) (firma del Dirigente)

Modalità di pagamento: - Bonifico bancario cc. n. _____ Banca _____ ABI _____ CAB_____

- Assegno circolare non trasferibile

legge 133nlB