



Federazione Ginnastica d'Italia

Comitato Regionale Veneto

Via Nereo Rocco c/o Stadio Euganeo - 35136 Padova - Tel. 049/8658393 Fax 049/8658394

e-mail: cr.veneto@federginnastica.it sito internet: http://www.fgveneto.it

Cod.Fiscale 05299330588 - Partita Iva 01385631005 - IBAN: IT78D0335901600100000150395



Autorizzazione di Viaggio - Richiesta liquidazione diarie / rimborsi spesa Giudici - Tecnici - Operatori

Rilasciata a

Cognome e Nome _____

Indirizzo residenza _____

CAP _____ Comune _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____

Per la seguente gara / allenamento / attività :

Data	Descrizione attività
------	----------------------

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato come segue la missione disposta con :

Località di partenza Località di missione

Partenza Rientro
Data Ora Data Ora

In relazione alla suddetta missione, il sottoscritto richiede il rimborso delle spese direttamente sostenute, come da allegati :

- biglietto per viaggio in treno, aereo o nave.....	Euro	Riservato al C.R. Veneto
- pedaggi per percorsi autostradali	Euro	
- automezzo proprio km totali percorsi x Euro 0,28 / km	Euro	
- spese per vitto e alloggio	Euro	
- diaria prevista Euro..... a giorno per nr. giorni Euro (è obbligatoria la compilazione dell'autocertificazione)		

La documentazione deve essere in originale e non potranno essere rimborsate le fatture e le ricevute fiscali non intestate, modificate, corrette nell'importo, nella data o non leggibili

Riservato al C.R. Veneto		
Eventuali annotazioni	Firma di conformità e di autorizzazione alla liquidazione	Totale da liquidare
		Euro

Luogo e data _____

Firma del richiedente

AUTOCERTIFICAZIONE (obbligatoria per il pagamento di diarie/rimborsi spese forfettari/compensi) QUALORA NON VENGA COMPILATA L'AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' CONSIDERATO IL SUPERAMENTO DI Euro 10.000,00

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiera e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale) sotto la propria responsabilità dichiara :

> di avere ricevuto DA ALTRI (per altri s'intende Associazioni, Società Sportive ed altri enti sportivi, con esclusione dei compensi percepiti direttamente dalla FGI), per l'anno alla data odierna, compensi / diarie / rimborsi forfettari di spesa per prestazioni inerenti l'attività sportiva in qualità di sportivo dilettante per un importo totale

di Euro (se non viene indicato l'importo, verrà considerato inferiore a 10.000 euro)

Firma del richiedente

Si richiede la liquidazione a mezzo bonifico bancario sul seguente codice IBAN : _____