



## INCARICO

Inc.Sig.	tessera n.	ad effettuare
servizio di cronometraggio durante la manif.		
luogo	nel giorno	Numero Servizio
organiz.		
luogo	data	firma

## AUTORIZZAZIONE

Si autorizza il Sig.	all'uso dell'automezzo targa	
Per effettuare i percorsi dal	a	
luogo	data	firma

## RICHIESTA RIMBORSI

DOCUMENTATE (A)

NON DOCUMENTATE (B)

Viaggio: treno,aereo,nave,bus,taxi.

Supplementi: W.L.,ecc.

Rimb.chil. €/Km x Km:                    x

Rimb. città piccola 6€ - media 9€ - grande 12€

Autostrada

Vitto

Alloggio

Varie: telefono,telegrafo,postale

Diarie orarie base            €            x ore

Diarie durante festività    €            x ore

Diarie prep. appar. spec.    €            x ore

Diarie in orario notturno    €            x ore

Totale Importi (A) documentati € \_\_\_\_\_ + Totale Importi (B) non documentati € \_\_\_\_\_ = TOTALE € \_\_\_\_\_

data

Il Cronometrista

Esente da Bollo art. 27-bis Tab. all.B del DPR 642/1972

## QUIETANZA

Sig. ....

residente ..... codice fiscale .....

Dichiaro di aver ricevuto da .....

la somma di Euro ..... ( ..... ) a titolo di  
rimborso spese per l'espletamento dell'incarico sopra indicato.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

 BONIFICO    Intestato a ..... IBAN ..... ASSEGNO    Intestato a ..... Indirizzo .....**SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI DA PRESTAZIONI SPORTIVE (ARTT.67/69 DEL TUIR EX ART.37 L.342/2000)****F.I.Cr. - Federazione Italiana Cronometristi**

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma - Tel. +39.06.83702601 - Fax: +39.06.83702600 - segreteria@fcr.it - fcr@pec.fcr.it

Cod. Fisc. 05267420585 – P. IVA 01382081006

www.fcr.it