



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**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