INCARICO

Si incarica il Sig. ..... tessera n. ..... ad effettuare la missione a ..... il ..... per (*) .....

luogo ..... data ..... firma .....

(* Specificare dettagliatamente i motivi della missione. Es.: Riunione SFDC – Riunione gruppo di lavoro per…… – Riunione CTF – ecc.)

AUTORIZZAZIONE

Si autorizza il Sig. ..... all'uso dell'automezzo targa .....

Per effettuare i percorsi dal ..... a .....

luogo ..... data ..... firma .....

RICHIESTA RIMBORSI SPESE

	DOCUMENTATE
Viaggio: treno, aereo, nave, bus, taxi.	
Supplementi: W.L., ecc.	
Indennità chilometrica €/Km x Km: ____ x ____	0,00
Autostrada	
Vitto	
Alloggio	
Indennità di cui all'art.67 TUIR **	
TOTALE	0,00

Partito il ..... ore .....

Rientrato il ..... ore .....

data

Il Cronometrista

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

Allegati n.……

.....

QUIETANZA

Sig. .....

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

Dichiaro di aver ricevuto dalla F.I.Cr. .....

la somma di Euro 0,00 (.....) a titolo di rimborso spese per l'espletamento dell'incarico sopra indicato.

luogo ..... data .....

Per quietanza

MODALITA' DI PAGAMENTO:

.....

◉ BONIFICO Intestato a ……IBAN ……..

**** SI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE DEI 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@ficr.it - ficr@pec.ficr.it
Cod. Fisc. 05267420585 – P. IVA 01382081006
www.ficr.it

Cancella Dati