**FEDERAZIONE ITALIANA SPORT BOWLING**

 **Via F. Antolisei, 6**

 **00173 Roma**

 **Cod.Fis. 96079940589**

|  |
| --- |
| **NOTA DI LIQUIDAZIONE SPESE SOSTENUTE E ANTICIPATE PER RIUNIONE E TRASFERTE PER CONTO E NELL’INTERESSE DELLA FISB** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
|  |  |  |
| **1.** | **SOMME DA RIMBORSARE** |  | **SPAZIO RISERVATO**  |  |
|  | **A)** | **spese di viaggio** *(documentate)* |  | **ALL’UFFICIO** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **⬩** | **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.**  | **INDENNITÀ CHILOMETRICA** *(autorizzazione allegata)* |

 | **VARIE ED EVENTUALI****(preventivamente autorizzate)** |  | **€.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE LORDO** | **€.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE - Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra indicato.** |
|  |  |
|  | **Data** |  |  |  |  |
|  | (firma leggibile) |

#  VISTO AUTORIZZATIVO

 PRESIDENTE/DELEGATO REGIONALE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Codice**

**IBAN**