

RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER UFFICIALI DI GARA⁽¹⁾

Si prega voler rimettere la sottoindicata somma per <u>Trattamento di trasferta</u> (2) e delle spese anticipate per conto e nell'interesse	
Rimborso forfettario di spesa	
dell' <u>Ente organizzatore del torneo (2)</u> della Federazione Italiana Tennis	al Sig. _____
domiciliato in _____	Via _____ C.A.P. _____
designato in qualità di _____	Ente designatore: F.U.P. <input type="checkbox"/> D.S.R. <input type="checkbox"/> C.C.U.G. <input type="checkbox"/> Design. n° _____
<small>(G.A. Titolare – G.A. assist. – Arbitro – Istruttore – Commiss. Campo – Commiss. Esami)</small>	
Manifestazione: _____	presso _____
<small>(Torneo – Camp. A squadre – Camp. Individuale- Sessione esami – Corsi) (affiliato o altro)</small>	
TORNEO o CAMPIONATO INDIVIDUALE: _____	di categ. _____ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<small>(Internaz. - Naz. – Reg. Prov.) (Open o altro)</small>	
svoltosi a _____	nel periodo dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
CAMPIONATO A SQUADRE: _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> fase _____
<small>(denominazione)</small>	
Incontro fra: _____	e _____
<small>(squadra ospitante) (squadra ospitata)</small>	
svoltosi a _____	in data _____ con inizio alle ore _____ e termine alle ore _____
Incontro non iniziato <input type="checkbox"/> Incontro iniziato <input type="checkbox"/> interrotto alle ore _____ : _____ del _____ / _____ e rinvitato al _____ / _____ alle ore _____ :	
Incontro ripreso alle ore _____ : _____ del _____ / _____ e terminato alle ore _____ / _____	
Utilizzo unico mezzo con UdG _____	Residente a _____ (_____) KM in più (*): _____
Attività atipica svolta a _____	nel periodo dal _____ al _____
Località di partenza _____	data _____ ora _____
Località di rientro _____	data _____ ora _____
PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE DI <u>Trattamento di trasferta</u> (2) Allegare in originale biglietti/ricevute fiscali.	
Rimborso forfettario di spesa	
Aereo / Nave : biglietti n.° [1] _____	€ _____
Treno + supplementi / Mezzi pubblici : biglietti n.° [] _____	€ _____
Pernottamenti n.° [] e n.° [] ric. fiscali _____	€ _____
Pasti : ric. fiscali n.° [] _____	€ _____
Spese autostradali : ric. fiscali n.° [] _____	€ _____
Auto (*) Totale Km. _____ a € 0.30 _____	€ _____
Indennità di trasferta gg. _____ a € _____	€ _____
Totale trattamento di trasferta _____	€ _____
Rimborso forfettario di spesa gg. _____ a € _____	€ _____
CODICE IBAN	
PARTE RISERVATA ALL'ENTE LIQUIDATORE	
NETTO DA LIQUIDARE	
€ _____	
VISTO _____	

1) La richiesta di rimborso spese ,in originale con allegata designazione e ricevute fiscali,più una copia (senza allegati), va inoltrata:

-Al C.C.U.G. a Roma, tramite il D.S.R. di appartenenza, che le controlla e vista, per tutte le fasi Nazionali dei Campionati a Squadre, comprese le finali in sede unica; i Campionati Nazionali Individuali; le Coppe Giovanili Internazionali a carico FIT; le Attività Atipiche a carattere Nazionale.

-Al D.S.R. di appartenenza per tutte le Divisioni Regionali dei Campionati a Squadre, I Campionati Regionali Individuali (se non disposto diversamente) e le Attività Atipiche a carattere Regionale.

-All' Ente organizzatore per i tornei e per tutte le manifestazioni non organizzate della F.I.T. e qualora disposto con accordi anche come rimborso parziale (es. solo vitto e alloggio o altro).

2) Dipennare la voce che non interessa.

Codice Fiscale _____

In relazione a quanto previsto dal Combinato Disposto degli art.li 67 e 69 del TUIR, il sottoscritto consapevole delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e 483 del Codice Penale) dichiara sotto la propria responsabilità di non aver percepito dal 1° gennaio dell'anno in corso alla data odierna, compensi per prestazioni inerenti all'attività sportiva dilettantistica non assoggettati a ritenute alla fonte per un ammontare comportante con il pagamento dell'indennità di cui alla presente richiesta di rimborso, il superamento del limite di **Euro 7.500,00**.

In fede

Data li _____

_____ firma