RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE – REGIME FORFETTARIO

Il sottoscritto_____nato a_____il_____
residente a_____cap_____ indirizzo_____
C.F. _____ dichiara di aver effettuato la trasferta relativa a _____
in qualità di _____ e richiede il rimborso delle spese sostenute (di seguito riportate) al seguente IBAN_____

					SPESE DA INSERIRE IN FATTURA					SPESE DA NON INSERIRE IN FATTURA - RIMBORSABILI A PIE' DI LISTA				
Settore attività	Data da / a	Luogo di partenza (Indirizzo)	Luogo di arrivo (Indirizzo)	Km percorsi	Rimborso km euro 0,36/km	Pedaggio	Vitto	Alloggio	Taxi/Parcheggio	Biglietteria Treno/Aereo	Pedaggio	Vitto	Alloggio	Taxi/Parcheggio
						PAGAMENTO IN CONTANTI					PAGAMENTO ELETTRONICO			
					TOTALE SPESE DA INSERIRE IN FATTURA:					TOTALE SPESE A PIE' DI LISTA:				
					TOTALE TRASFERTA (SPESE IN FATTURA + SPESE A PIE' DI LISTA):									

DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver sostenuto le spese così come sopra indicate e di conservare i giustificativi di spesa in originale, nonché il relativo pagamento, per 6 (sei) anni

Data **(firma leggibile)**

_____

FITP Federazione Italiana Tennis e Padel – Stadio Olimpico, Curva Nord, ingresso 44, Scala G – 00135 Roma – ITALIA
Tel.+39 0698372134 / +39 0698372205 Fax +390698372141 E-mail: segreteria@fitp.it sito www.fitp.it