

# RICHIESTA RIMBORSO SPESE E/O COMPENSO-DIARIA



**COMITATO/DELEGAZIONE  
REGIONALE**

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Codice fiscale

Residente a .....Prov..... CAP .....

Via ..... N. ....

Telefono .....Qualifica.....

Per il seguente motivo .....

**SEZIONE :** .....

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di avere effettuato come segue la missione disposta con :

**convocazione prot.....del ..... di cui si unisce copia.**

Luogo di Partenza..... Luogo di Arrivo .....

Partenza..... Rientro .....

Data ora

Data ora

In relazione alla suddetta missione, il sottoscritto:

Chiede il rimborso delle seguenti spese direttamente sostenute, come da allegati documenti:

- biglietto per viaggio in treno, aereo o nave ..... € .....

- pedaggio per percorso autostradale..... € .....

- automezzo proprio km ..... x Euro..... € .....

- vitto/alloggio (n.....pasti n..... pernottamenti documentati )..... € .....

- varie ..... € .....

- **COMPENSO €** ..... € .....

- **DIARIA €** .....**PER N..... GIORNI DI GARA** ..... € .....

(obbligatoria la compilazione dell'autocertificazione)

**TOTALE** € .....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**- La documentazione deve essere in originale e non potranno essere rimborsate le fatture e le ricevute fiscali non intestate, modificate, corrette nell'importo, nella data o non leggibili.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del richiedente)

**Autocertificazione da compilare in presenza di Compenso e/o Diaria.**

**QUALORA NON VENGA COMPILATA L'AUTOCERTIFICAZIONE VERRA' CONSIDERATO IL SUPERAMENTO DI €. 10,000,00**

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti ( art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del codice penale ), sotto la propria responsabilità dichiara :

di avere ricevuto da altri **(con esclusione dei compensi percepiti direttamente dalla FGI e dai Comitati Regionali/Delegazioni Regionali)**,

per l'anno ..... alla data odierna, compensi per prestazioni inerenti l'attività sportiva in qualità di sportivo dilettante per

un totale di € .....

.....  
(In fede)

Per il pagamento tramite bonifico bancario indicare i seguenti dati: Banca .....Ag.n°.....

Indirizzo.....IBAN: .....

ANNOTAZIONI : .....

**LA RICHIESTA DI RIMBORSO DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE 20 GIORNI DALL'EFFETTUAZIONE DELLA PRESTAZIONE**

---

**SPESE DI VIAGGIO**

---

---

**RIMBORSO DELLE SPESE DI VITTO E ALLOGGIO**

---

---

**NOTE**

---