FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS

RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER UFFICIALI DI GARA(1)

Si prega voler rimettere la sottoindicata somma per Trattamento di trasferta / Rimborso forfettario di spesa (2) e delle spese anticipate per conto e nell'interesse

dell' **Ente organizzatore del torneo (2) / della Federazione Italiana Tennis** al Sig. ..... qualifica ..... Cod. U.G .....

domiciliato in ..... ( ) Via ..... C.A.P. .....

designato in qualità di ..... Ente designatore: F.U.P.☐ D.S.R ☐ C.C.U.G. ☐ Design. n° .....
(G.A. Titolare – G.A. assist. – Arbitro – Istruttore – Commiss. Campo – Commiss. Esami)

Manifestazione: ..... presso .....
(Torneo – Camp. A squadre – Camp. Individuale- Sessione esami – Corsi) **(affiliato o altro)**

TORNEO o CAMPIONATO INDIVIDUALE: ..... di categ. ..... M ☐ F ☐
(Internaz. - Naz. – Reg. Prov.) **(Open o altro)**

svoltosi a ..... nel periodo dal ../../.. al ../../..

CAMPIONATO A SQUADRE: ..... M ☐ F ☐ fase .....
(denominazione)

Incontro fra: ..... e .....
(squadra ospitante) **(squadra ospitata)**

svoltosi a ..... in data ../../.. con inizio alle ore .. : .. e termine alle ore .. : ..

Incontro non iniziato ☐ **Incontro iniziato** ☐ **interrotto alle ore** .. : .. del ../../.. e rinviato 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 Trattamento di trasferta / Rimborso forfettario di spesa

(2) Allegare in originale biglietti/ricevute fiscali.

Aereo / Nave : biglietti n.° [ ]	€	
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 € O,27	€	
Indennità di trasferta **gg**. [ ] a € [ ]	€	
Totale trattamento di trasferta	€	
Rimborso forfettario di spesa gg. [ ] a € [ ]	€	

ABI	CAB	N° C/C

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 differentemente)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) Depennare 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 lì _____

_____
firma