

## RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER UFFICIALI DI GARA<sup>(1)</sup>

|   |  |
|---|--|
| Si prega voler rimettere la sotto indicata 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><br>della Federazione Italiana Tennis   | al Sig. _____  |
| domiciliato in _____  | Piaz.le _____ 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 _____   |
| <b>Incontro non iniziato</b> <input type="checkbox"/> <b>Incontro iniziato</b> <input type="checkbox"/> <b>interrotto alle ore</b> _____ : _____ del _____ / _____ e <b>rinvitato al</b> _____ / _____ alle ore _____ : _____ |  |
| <b>Incontro ripreso alle ore</b> _____ : _____ del _____ / _____ e <b>terminato alle ore</b> _____ / _____  |  |
| 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 _____   |
| <b>PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE DI</b> <u>Trattamento di trasferta</u> (2) <b>Allegare in originale biglietti/ricevute fiscali.</b>  |  |
| 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 € <b>0.27</b> € _____  |
| Indennità di trasferta gg. _____  | a € _____ € _____  |
| <b>Totale trattamento di trasferta</b> _____  | € _____  |
| <b>Rimborso forfettario di spesa</b> gg. _____  | a € _____ € _____  |
| <b>CODICE IBAN</b>  |  |
| <b>PARTE RISERVATA ALL'ENTE LIQUIDATORE</b>   |  |
| <b>NETTO DA LIQUIDARE</b>   |  |
| € <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></span>   |  |
| <b>VISTO</b> _____  |  |

**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) 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 li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma