

CENTRO SPORTIVO
Via, n... - cap... Milano
NOTA DI LIQUIDAZIONE PER RIUNIONI E TRASFERTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Cap _____ Via/P.zza _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dichiara di aver effettuato in qualità di _____

la trasferta a: _____ dal giorno _____ al giorno _____

per _____

1. SOMME DA RIMBORSARE

A spese di viaggio (documentate)

autostrada (pedaggio) € _____
 biglietto aereo (autorizzaz. allegata) € _____
 biglietto FF.SS. € _____
 servizi di linea € _____
 spese taxi € _____
 spese parcheggio € _____ totale € _____

B spese di vitto e alloggio (documentate)

n° _____ pasti a € _____ totale € _____

n° _____ pernottamenti a € _____ totale € _____

2. INDENNITA' CHILOMETRICA (autorizzazione allegata)

percorrenza da _____ a _____

km _____ a € **0,28** totale € _____

3. DIARIE n° _____ gg. a € _____ totale € _____

• bollo € **2,00**

TOTALE LORDO € _____

Ritenuta Irpef del...23...% su € _____ € _____

Ritenuta Add. Regionale 1,23% su € _____

TOTALE NETTO €

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE - Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la missione così come sopra indicato.

Data, _____ (firma leggibile) _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento delle suddette diarie, il limite di 7.500,00 € previsto dall'art. 37, legge 347/2000 e successive integrazioni e modifiche.

(firma leggibile) _____

Data e luogo, _____ (firma) _____ del dirigente _____

Modalità di pagamento:- bonifico bancario c/c n. Banca ABI CAB
 - assegno circolare non trasferibile