

Richiesta di rimborso delle spese sostenute nell'adempimento dell'incarico assolto dal

Sig. _____

Residente in Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ C.F. _____

CAMPIONATO SERIE _____ GARA N° _____ DEL _____

Funzione assolta 1° arbitro 2° arbitro 3° arbitro G.D.L. Osservatore Delegato Arbitrale Add.Video Check Segnapunti

Gare Internazionali _____ (da specificare)

Gare al di fuori dei campionati _____ (da specificare)

SPESE DI VIAGGIO

Acquisto diretto - *previa autorizzazione S.A.:

Aereo* _____ **Auto a noleggio*** _____ **Treno*** _____ **Traghetto*** _____

Autostrada _____ Parcheggio _____ Autolinee _____ Taxi _____

(da _____ a _____)

1) TOTALE SPESE DI VIAGGIO € _____

2) AUTO PROPRIA km. A/R _____ X € 0,30 € _____

(da _____ a _____)

(specificare la tratta stradale percorsa) _____

ALTRE SPESE DA DOCUMENTARE

3) Pasti N°. (_____) + (_____) + (_____) + (_____) + (_____) € _____

4) Pernottamenti N°. (_____) + (_____) + (_____) + (_____) € _____

5) Altro: _____ € _____

A) TOTALE SPESE GIUSTIFICATE (1+2+3+4+5) € _____

B) Indennità di trasferta e/o rimborso forfetario ex art.25 L133/99 per direzione gara

N°. _____ prestazioni a € _____ per un totale € _____

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE (A+B) € _____

Allegati N° _____

Incontro _____ / _____

Inizio ore _____ termine ore _____ del giorno _____

Disputato a _____ Prov. _____

NOTIZIE DEL VIAGGIO

ANDATA: partenza il _____ alle ore _____ arrivo il _____ alle ore _____

RITORNO: partenza il _____ alle ore _____ arrivo il _____ alle ore _____

Viaggio effettuato con il collega Sig.: _____

Data _____ Firma _____ (obbligatoria)

Il sottoscritto dichiara che con le indennità o rimborso forfetario, richiesto con il presente modulo, **non ha superato** di € 10.000,00, comma 367 della Legge di Bilancio 2018, pertanto su tali somme non deve essere applicata la ritenuta d'imposta prevista del 23,9%. Dichiara, inoltre, che se al momento dell'effettivo pagamento cambiassero le suddette condizioni, **sarà sua cura comunicarlo a FIPAV.**

Data _____ Firma _____

NOTA BENE: la mancata sottoscrizione della presente dichiarazione comporta l'assoggettamento della ritenuta d'imposta relativo ai rimborsi forfetari ed indennità.

AVVERTENZA IMPORTANTE: IL PRESENTE MODULO ELETTRONICO RAPPRESENTA IL DOCUMENTO UFFICIALE PER IL RIMBORSO, CHE DEVE ESSERE INSERITO IMMEDIATAMENTE DOPO LA GARA ENTRO LE 48 ORE SUCCESSIVE ALLA DATA DELL'INCONTRO E DEVE ESSERE CONFERMATO CON L'INVIO POSTALE DELLE PEZZE GIUSTIFICATIVE ENTRO E **NON OLTRE 7 GIORNI** DALLA DISPUTA DELLA GARA. E' **OBBLIGATORIO** L'INVIO ANCHE SE NON SI SOSTENGONO SPESE.

LE RICEVUTE RELATIVE A SPESE DI TAXI, PERNOTTAMENTI E PASTI DOVRANNO ESSERE INTESTATE A: FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO - VIA VITORCHIANO 107/109 - 00189 ROMA - CODICE FISCALE 05268880589 - PARTITA IVA 01382321006, CON INDICAZIONE ANCHE DEL NOMINATIVO DELL'UFFICIALE DI GARA.