***Spett.le***

***FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI***

***Viale Tiziano 74***

***00196 ROMA***

***NOTA DI LIQUIDAZIONE PER RIUNIONI E TRASFERTE***

Il/La sottoscritto/a      , nato/a a       (     ), il      , residente in       (     ), cap      , via     , C.F      ,

dichiara di aver effettuato, in qualità di      , la trasferta       dal giorno Fare clic o toccare qui per immettere una data.al giorno Fare clic o toccare qui per immettere una data. per



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

Luogo e data       Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 Firma leggibile

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento delle suddette diarie, il limite di 10.000,00 € previsto dall’art.69 c.2 del T.U. sulle imposte dirette

 Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data       Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 Firma Firma del Dirigente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTREMI PER IL PAGAMENTO**

**Pagamento tramite BONIFICO BANCARIO** (il C/C deve essere intestato al soggetto dichiarante in caso del minore, all’esercente la patria potestà dichiarante).

IBAN:

**Pagamento tramite ASSEGNO**: indicare indirizzo di spedizione (Nome/Cognome – Via e n° civico – Cap – Località – Provincia).

Luogo e data       Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Recapito Telefonico