

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 _____ dal giorno _____ al giorno _____

per _____

1. SOMME DA RIMBORSARE

A) spese di viaggio

(documentate)

- ◆ autostrada (*pedaggio*) € _____
- ◆ biglietto aereo (*autorizzazione 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. INDENNITÀ CHILOMETRICA (autorizzazione allegata)

percorrenza da _____ a _____
km _____ a €. _____ Totale € _____

3. INDENNITA' PER ATTIVITA'

INDENNITÀ PER ATTIVITÀ Italia
Art. 67/m n° ____ giorni a € ____

estero
n ____ giorni a € ____ Totale € _____

TOTALE LORDO € _____

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 del suddetto compenso, il limite di euro 7.500,00 previsto dall'art.69, Testo Unico Imposte Dirette – ovvero di averlo superato per euro S'impegna, inoltre, a comunicare alla FIDAL se il superamento di detto limite avvenisse al ricevimento delle somme richieste.

(firma leggibile)

(luogo e data)

(firma del Dirigente)

Cod.IBAN

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.