



Qualifica del Commissario _____ Codice Gara _____

Sig. _____ Codice n° _____

residente in Via _____

Località _____ prov. _____ CAP _____

*** Il conto corrente bancario deve essere obbligatoriamente intestato al beneficiario del rimborso spese.
In mancanza delle coord. bancarie verrà inviato assegno circolare con addebito di spese postali.**

Denominazione Manifestazione _____

☐ Nazionale/Internazionale ☐ Territoriale Organizzata dal M.C. _____

dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____

A) Compensi richiesti

Compenso per giorni n. _____ € _____, _____

B) Spese di Viaggio

Biglietto ferrovia/aereo/nave/autolinee/ecc.(allegare originale) € _____, _____

Viaggio auto propria per Km _____ A/R a €. _____ € _____, _____

Da _____ a _____

N. _____ ricevute relative ai Pedaggi Autostradali _____ € _____, _____

N. _____ ricevute relative alle Spese Postali _____ € _____, _____

Varie _____ € _____, _____

_____ € _____, _____

C) Spese di Vitto ed alloggio

n. _____ ricevute pasti documentati € _____, _____

n. _____ ricevute pernottamenti documentati € _____, _____

Totale rimborso richiesto € _____, _____

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI DA PRESTAZIONI SPORTIVE AI SENSI ARTT. 67/69 DEL TUIR (EX ART. 37 L.342/2000)

Il/la sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26-L.n.15/68 e art. 489 del codice penale), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciutimi per la mia attività sportiva dilettantistica in favore della F.M.I.

DICHIARA:

**DI NON AVERE, PER L'ANNO SOLARE IN CORSO E ALLA DATA ODIERNA, MATURATO REDDITO PER PRESTAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE SUPERIORI A € 7.500,00 E, QUINDI, DI AVERE DIRITTO A RICEVERE ULTERIORI SOMME IN ESENZIONE.
IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA, ALLORQUANDO SUPERASSE TALE LIMITE, A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE ALLA F.M.I.**

Data

Firma