

**OGGETTO:** Richiesta liquidazione indennità di trasferta e rimborso spese. Inviare a: [rimborsi.2017@fitetrec-ante.it](mailto:rimborsi.2017@fitetrec-ante.it)

**Sig.** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

**Autorizzazione del** \_\_\_\_\_ **Numero Prot.** \_\_\_\_\_

Dimora/Loc. di partenza \_\_\_\_\_ Loc. di missione \_\_\_\_\_

**INCARICO:**

Giudice     Docenza     Veterinario     Altro (da specificare) \_\_\_\_\_

Gara : \_\_\_\_\_ Corso formazione \_\_\_\_\_

**Altro:** \_\_\_\_\_

**SPESE DI CUI SI ALLEGANO FATTURE IN ORIGINALE**

Aereo € \_\_\_\_\_ Treno/Traghetto € \_\_\_\_\_ Taxi € \_\_\_\_\_ Autostrada € \_\_\_\_\_

Parcheggio € \_\_\_\_\_ Auto noleggiato € \_\_\_\_\_ Mezzi Pubblici € \_\_\_\_\_ Altro € \_\_\_\_\_

AUTO PROPRIA: Km \_\_\_\_\_

Pasti € \_\_\_\_\_ Pernottamenti € \_\_\_\_\_ Altre spese € \_\_\_\_\_

DIARIA FISSA GIORNALIERA € \_\_\_\_\_ per n. gg \_\_\_\_\_

**DA VERSARE SUL C/C IBAN:**

Data

Firma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 Dic.2000 n. 445 (Testo Unico in materia di documentazione amministrativa) che con le indennità e i rimborsi forfetari richiesti con il presente modulo non ha superato il limite di € 7.500,00 annue, di cui al comma terzo lettera b) art. 90 Legge 289/2002 (legge finanziaria 2002), 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 alla FITETREC.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

**IL PRESENTE MODELLO, DA INVIARE A: [rimborsi.2017@fitetrec-ante.it](mailto:rimborsi.2017@fitetrec-ante.it), DEVE ESSERE COMPILATO IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE E DOVRA' PERVENIRE ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DELLE SPESE SOSTENUTE. LE RICEVUTE RELATIVE ALLE SPESE DOVRANNO ESSERE INTESTATE ALLA PERSONA E ALLEGATE IN ORIGINALE AL PRESENTE MODULO INSIEME A COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE**