

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO

**FEDERAZIONE
GINNASTICA
D'ITALIA**

Com. Reg. Piemonte Valle d'Aosta
Torino

Rilasciata al Sig. _____

Nella qualifica di _____

Per recarsi da _____ a _____

Per il seguente motivo _____

Il Presidente

LIQUIDAZIONE SPESE TRASFERTA

Partenza il _____ Ore _____ Ritorno _____ Ore _____

MEZZI DI TRASPORTO

A) -Treno/Supplementi.....€ _____

B) - Mezzi pubblici extraurbani.....€ _____

C) - Autovettura propria, ind. Km.....X€.....€ _____

Totale Spese Viaggio € _____

SPESE DOCUMENTATE

A) - Vitto € _____

B) - Alloggio € _____

C) - Varie € _____

Totale Spese Documentate € _____

SPESE DI TRASFERTA

A) - Massimale intero ggX€ € _____

B) - Massimale ridotto a 1/3 ggX€ € _____

C) - Massimale ridotto a 2/3 ggX€ € _____

D) - Spese non documentate € _____

Totale Spese di Trasferta € _____

Ritenuta d'acconto% € _____

Totale € _____

TOTALE DA LIQUIDARE € _____

Codice Fiscale o P.IVA _____

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Domicilio fiscale _____

Attività _____

Data _____

Firma _____