MODULO RIMBORSO
ANALITICO 3/2026

FITETREC ANTE - Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
Stadio Olimpico, Curva Nord - 00135 ROMA
Cod.Fis. 80417270586 P.Iva 02140551009

NOTA DI LIQUIDAZIONE SPESE SOSTENUTE E ANTICIPATE PER RIUNIONI E TRASFERTE PER CONTO E NELL'INTERESSE DELLA FITETREC - ANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____ Via/P.zza _____ n° _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

dichiara di aver sostenuto la trasferta _____ dal giorno _____ al giorno _____ per _____ in qualità di:

□ atleta □ istruttore □ allenatore □ preparatore atletico
□ direttore tecnico □ direttore sportivo □ direttore di gara □ volontario

1. SOMME DA RIMBORSARE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

A) **spese di viaggio** *(documentate)*

- **autostrada** *(pedaggio)* € _____
- **biglietto aereo** € _____ -
- **biglietto treno/traghetto** € _____
- **servizi di linea** € _____
- **spese taxi** € _____
- **spese parcheggio aeroporto** € _____ totale € _____

B) **spese di vitto e alloggio** *(documentate)*

- n° _____ pasti a € _____ totale € _____
- n° _____ pernottamenti a € _____ totale € _____

2. INDENNITÀ CHILOMETRICA

percorrenza da _____ a _____

km _____ a € _____ totale € _____

3. VARIE

(preventivamente autorizzate) € _____

TOTALE LORDO € _____

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

Data

(firma leggibile)

VISTO AUTORIZZATIVO

IL SEGRETARIO GENERALE

_____

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestatario _____ Banca _____

Inviare a: rimborsiefatture@fitetrec-ante.it

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e dovrà 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.