Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali

Comitato Regionale Toscana
Via Irlanda, 7 – 50126 Firenze (FI)

Settore _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____

Residente a _____ (___) Via _____ n°_____ CAP. _____

Tel. Cell._____ Mail _____ Codice fiscale _____

Convocato a _____il _____ in qualità di _____

In occasione di _____

Riceve la somma di seguito specificata :

Diaria giornaliera (L.133/99) per gg. _____ **Euro: _____**

Docenza : ore n. _____ a €/h _____ **Euro _____**

Rimborso chilometrico: km _____ a 0, _____ €/km **Euro:_____**

Pedaggi autostradali **Euro: _____**

Altre spese **Euro: _____**

TOTALE **Euro_____**

Si allegano i giustificativi di spesa sopra indicati (in originale).
Il sottoscritto dichiara di aver viaggiato con :_____

L'utilizzatore dell'auto solleva la Federazione da qualsiasi responsabilità per danni alla propria persona o al veicolo utilizzato (tipo_____ targa _____), nonché per danni causati a terzi derivanti dall'utilizzo del mezzo.

Luogo e data _____ **Firma**

_____

IBAN:

Riservato ai soggetti di cui alla Legge 133/99 (attività sportiva dilettantistica)

AUTOCERTIFICAZIONE PER COMPENSI AI SENSI DELLA LEGGE 342/00

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 489 del Codice Penale)**,**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di avere percepito nell'anno solare in corso:

☐ **- alla data odierna, compensi per prestazioni sportive dilettantistiche solo alla FIJLKAM;**

☐ **- alla data odierna, compensi per prestazioni sportive dilettantistiche da altre associazioni sportive per Euro_____**

in fede

Luogo e data _____ **Firma**

_____