



FIPAV

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743 -
 Sito internet : www.como.federvolley.it E-Mail comovolley@fipav.como.it

COMITATO PROVINCIALE DI COMO**STAGIONE
2011-12****RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ADEMPIMENTO DELL'INCARICO ASSOLTO:**

Questo modulo deve essere utilizzato esclusivamente per le gare dei tornei e per le gare amichevoli.

In caso di designazione per più giornate dello stesso torneo deve essere compilato un modulo per ogni giorno.

Riportare con attenzione i numeri di gara come segnalati dalla commissione designante.

Sig.

residente in via n°

C.A.P. Città Prov. C.F.

TORNEO data

AMICHEVOLE data

Gara N° / tipologia	Ora	Luogo	SQ. A	SQ. B	Rimborso come da Circ. Rimborsi	Riservato alla commissione
2 set su 3 3 set su 5						
2 set su 3 3 set su 5						
2 set su 3 3 set su 5						
2 set su 3 3 set su 5						
2 set su 3 3 set su 5						
2 set su 3 3 set su 5						
TOTALE €						

Data

(firma)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che con le indennità e i rimborsi forfettari con la presente non ha superato il limite di € 7.500,00 di cui all'articolo 90 Legge 289/2002, pertanto su tali somme non deve essere applicata la ritenuta d'imposta prevista. Dichiara, inoltre, che se al momento dell'effettivo pagamento cambiassero le suddette condizioni sarà mia cura comunicarlo all Fipav.

Data

*(firma)***RISERVATO ALLA FIPAV**

Rimborso liquidato in data _____ Schede extra-campionato # _____

