

|  |
| --- |
| **MODULO RENDICONTAZIONE TECNICO PER GIORNATE INFORMATIVE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** | **J59I22001590001** |
| **PROGETTO finanziato da Sport e Salute SpA** | **REMARE IN LIBERTA’** |

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il Codice Fiscale

residente in via/piazza

n. civico Cap mail

codice IBAN

***Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000 ed art. 489 C.P.)***

Dichiara

* Di aver svolto le attività di tecnico nell’ambito del progetto “Remare in Libertà” presso la Comunità/Casa Famiglia/Centro di accoglienza/etc.:

|  |  |
| --- | --- |
| **CITTA’ - PROVINCIA** | **DATA (minimo 2 ore a giornata)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Che in ciascuna giornata le attività svolte hanno avuto una durata non inferiore a due ore come previsto dal progetto;
* Che il rimborso per le attività svolte è complessivamente pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(gettone di € 150,00 al giorno).

**DICHIARAZIONE DEL PERCIPIENTE:**

**Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato l’attività così come sopra indicato.**

**Luogo e data / /2023**

**(firma leggibile)**

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento della suddetta indennità, il limite di Euro 10.000,00 previsto dall’art.69 TUIR e successive modifiche. S’impegna, inoltre, a comunicare alla Federazione il superamento di detto limite.**

**Luogo e data / /2023**

**(firma leggibile)**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art.90 comma 6 Legge 289/2002.