*CARTA INTESTATA SOCIETA’*

Spett.le

FEDERAZIONE ITALIANA CANOTTAGGIO

00196 ROMA – VIALE TIZIANO, 74

|  |
| --- |
| **MODULO RENDICONTAZIONE SOCIETA’ - EVENTO INDOOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 in qualità di Legale Rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 partecipato all’evento finale Indoor con una delegazione di n.\_\_\_\_\_\_\_\_ persone (atleti, tecnici, educatori, dirigenti);
* di aver sostenuto spese di trasporto e di vitto durante il viaggio per complessivi € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inviare riepilogativo delle spese sostenute con numero di CUP e dicitura specificata in fondo al modulo);
* di aver rimborsato un gettone di €50,00 ai seguenti tecnici:
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il rimborso per le attività svolte dall’Educatore/i:
  + (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (€25,00 l’ora), per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore (tetto massimo rimborsabile: 3 ore per l’evento).
  + (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (€25,00 l’ora), per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore (tetto massimo rimborsabile: 3 ore per l’evento).
  + (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (€25,00 l’ora), per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore (tetto massimo rimborsabile: 3 ore per l’evento).
* che per gli atleti partecipanti è stato rilasciato il Certificato Medico per attività sportiva non agonistica per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si allegano le relative fatture).
* che le spese oggetto di rendicontazione non risultano finanziate da ulteriori contributi pubblici.

TOTALE SPESE SOSTENUTE: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data / /2023

(firma leggibile)

**N.B.**

Si allegano alla presente tutti i documenti in originale fiscalmente validi attestanti le spese sostenute, con **il codice CUP del Progetto: J59I22001590001 e la dicitura “spese sostenute per il progetto Remare in Libertà”.**