



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA



REGIONE SICILIA

Allegato 3

MODULO AUTORIZZAZIONE SPESE STRAORDINARI GARA
(da allegare al modulo di richiesta gara)

Spett.le FGI Comitato Regione Sicilia

@: cr.sicilia@federginnastica.it

@: amministrazione@fgisicilia.it

Oggetto: Autorizzazione spese straordinarie spese per la gara _____

(riportare il nome della gara come da calendario federale regionale)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Rappresentante

Legale della società/associazione _____

DICHIARA

Che per lo svolgimento della gara in oggetto prevista per il _____ come da
Calendario Federale Regionale, si rendono necessarie le sotto riportate spese per la seguente motivazione:



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA



Preventivo di spesa:

Descrizione della spesa	Importo	Data del preventivo
TOTALE SPESE		

Luogo _____, data _____

Firma del Rappresentante Legale

NB: si allegano n. __ preventivi

Informativa ai sensi del REG. UE 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

PARTE RISERVATA AL COMITATO

Spese autorizzate:

€
.....
€
.....
€
.....
€
.....
Totale autorizzato €
.....

Il Segretario C.R. Sicilia

Visto si autorizza
Il Presidente

Data autorizzazione _____