

**TABELLA TARIFFE COMPENSI SPORTIVI SDA**

<b>STRUTTURA DI ATTIVITA'</b>		
Cognome e nome		in qualità di Responsabile SDA
<b>CHIEDE LE LETTERE DI INCARICO PER</b>		

MANSIONE	RIMBORSO SPESE €.	UNITA' DI MISURA (ORA/MENSE/ANNO...)	TEMPISTICA LIQUIDAZIONE
COLLABORATORI (specificare mansioni/attività/ruoli)			
GIUDICI DI GARA			
ARBITRI			
FORMATORI			
<b>DATA</b>	<b>FIRMA RESPONSABILE SDA</b>	<b>FIRMA RESP. GESTIONE AMMINISTRATIVA</b>	
		<b>MARIELLA MARENGO</b>	