



Il sottoscritto **DAVIDE BERARDI**  
 Nato il **09/02/1986** a **PESCARA**  
 Residente a **PESCARA**  
 in Via **RONCHI** N. **19**  
 C.F. **BRRDVD86B09G482L**  
 In qualità di **CONSIGLIERE**

### DICHIARA

di aver sostenuto le seguenti spese nel periodo dal **01/07/2018** al **31/12/2018**

BIGLIETTI FERROVIARI*	€	-
BIGLIETTI AEREI*	€	-
BIGLIETTI MEZZI PUBBLICI*	€	-
TAXI*	€	-
KM PERCORSI <b>377</b> CON IL PROPRIO MEZZO TARGATO		
€ 0,20/km PER UN TOTALE DI	€	75,40
PEDAGGI AUTOSTRADALI*	€	7,60
PARCHEGGI*	€	-
ALTRO (Specificare)	€	-
RIMBORSO FORFETTARIO	€	60,00
ALLOGGIO*	€	-
PASTI*	€	-
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>	<b>143,00</b>

DATA	DESTINAZIONE	EVENTO	KM
25/09/2018	ORTONA	COSIGLIO TERRITORIALE	
05/10/2018	ORTONA	PRESENTAZIONE IMPAVIDA	60
06/10/2018	MONTESILVANO	PRESENTAZIONE FUORICLASSE	11
06/12/2018	CHIETI	FESTA DELLO SPORT CONI	38
06/12/2018	CHIETI	TRASMISSIONE RETE 8	40
09/12/2018	LANCIANO	TAPPA S3 VASTO	84
15/12/2018	LANCIANO	TAPPA S3 SAN SALVO	84
17/12/2018	PESCARA	COSIGLIO TERRITORIALE	
23/12/2018	ORTONA	TAPPA S3 ORTONA	60

IBAN

*\*Allegare alla presente le ricevute dei giustificativi di spesa*

Autorizzo il trattamento dei dati personali nonché l'integrale pubblicazione della presente richiesta di rimborso, con i relativi allegati, sul sito web [www.fipavabruzzo-sud-est.it](http://www.fipavabruzzo-sud-est.it).

DATA

23/12/2018

FIRMA

Daide Berardi

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento della suddetta indennità e/o compenso, il limite di € 10.000,00 previsto dall'art.69 del T.U.I.R.

S'impegna, inoltre, a comunicare alla Federazione se il superamento di detto limite avvenga al ricevimento delle somme richieste.

DATA

23/12/2018

FIRMA

Daide Berardi