



Il sottoscritto **Cesarone Ilaria**
 Nato il **07/08/1986** a **Pescara**
 Residente a **Manoppello**
 in Via **Santa Maria Arabona** N. **12**
 C.F. **CSRLRI86M47G482U**
 In qualità di **ALLENATRICE**

DICHIARA

di aver sostenuto le seguenti spese nel periodo dal **15/11/2017** al **19/12/2017**

BIGLIETTI FERROVIARI*	€	-
BIGLIETTI AEREI*	€	-
BIGLIETTI MEZZI PUBBLICI*	€	-
TAXI*	€	-
KM PERCORSI 236 CON IL PROPRIO MEZZO TARGATO ED321TS		
€ 0,20/km PER UN TOTALE DI	€	47,20
PEDAGGI AUTOSTRADALI*	€	7,00
PARCHEGGI*	€	-
ALTRO (Specificare)	€	-
GETTONI	€	-
ALLOGGIO*	€	-
PASTI*	€	-
TOTALE	€	54,20

DATA	DESTINAZIONE	EVENTO	KM
27/11/2017	FRANCAVILLA	RADUNO VASTO	72
04/12/2017	ORTONA	RADUNO ORTONA	98
19/12/2017	MONTESILVANO	RADUNO MONTESILVANO	66

IBAN _____

DATA
07/03/2018

FIRMA
Ilaria Cesarone

**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.