



Il sottoscritto **CIAMPOLI GAETANO**
 Nato il **16/03/1966** a **ORTONA**
 Residente a **ORTONA**
 in Via **C.DE RITIS** N. **6**
 C.F. **CMPGTN66C16G141B**
 In qualità di **CONSIGLIERE**

DICHIARA

di aver sostenuto le seguenti spese nel periodo dal **01/01/2018** al **30/06/2018**

BIGLIETTI FERROVIARI*	€	-
BIGLIETTI AEREI*	€	-
BIGLIETTI MEZZI PUBBLICI*	€	-
TAXI*	€	-
KM PERCORSI 938 CON IL PROPRIO MEZZO TARGATO		
€ 0,20/km PER UN TOTALE DI	€	187,60
PEDAGGI AUTOSTRADALI*	€	11,00
PARCHEGGI*	€	-
ALTRO (Specificare) 3 GETTONI	€	90,00
RIMBORSO FORFETTARIO	€	-
ALLOGGIO*	€	-
PASTI*	€	-
TOTALE	€	288,60

DATA	DESTINAZIONE	EVENTO	KM
05/01/2018	MANOPPELLO	TORNEO MEMORIAL "A.BIANCHI"	98
05/02/2018	PESCARA	ALLENAMENTO CQT	42
13/02/2018	LANCIANO	CONSIGLIO TERRITORIALE	40
13/03/2018	MANOPPELLO	ALLENAMENTO CQT	98
20/03/2018	LANCIANO	REGIONAL DAY	42
25/03/2018	MONTESILVANO	PREMIAZIONE FINALE U14	64
09/04/2018	PESCARA	ALLENAMENTO CQT	42
#####	TOLLO	CONSIGLIO TERRITORIALE	20
#####	GUARDIAGRELE	ALLENAMENTO CQT	58
01/05/2018	MOSCIANO S.ANGELO	KINDERIADI	158
03/06/2018	PESCARA	PREMIAZIONE FINALE U13	42
11/06/2018	FRANCAVILLA	ALLENAMENTO CQT	30
16/06/2018	CITTA' S.ANGELO	TORNEO VIC 2018	102
17/06/2018	CITTA' S.ANGELO	TORNEO VIC 2018	102

IBAN	IT31Z0311177780000000020145
------	-----------------------------

**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.

DATA	FIRMA
24/06/2018	Gaetano Ciampoli

*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	FIRMA
24/06/2018	Gaetano Ciampoli