



Il sottoscritto **GIANNI GIORDANO**
 Nato il **07/12/1983** a **ORTONA (CH)**
 Residente a **TOLLO (CH)**
 in Via **SAN PIETRO** N. **43**
 C.F. **GRDGNN83T07G141L**
 In qualità di **CONSIGLIERE TERRITORIALE**

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 1146 CON IL PROPRIO MEZZO TARGATO		
€ 0,20/km PER UN TOTALE DI	€	229,20
PEDAGGI AUTOSTRADALI*	€	21,10
PARCHEGGI*	€	-
ALTRO (Specificare)	€	-
RIMBORSO FORFETTARIO	€	60,00
ALLOGGIO*	€	-
PASTI*	€	-
TOTALE	€	310,30

DATA	DESTINAZIONE	EVENTO	KM
28/01/2018	VASTO	COPPA ABRUZZO 2018	100
13/02/2018	LANCIANO	CONSIGLIO TERRITORIALE	54
28/03/2018	ROMA	RITIRO DOCUMENTI	450
15/04/2018	MANOPPELLO SCALO	FINALE TERRITORIALE UNDER 16 FEMMINILE	84
18/04/2018	TOLLO	CONSIGLIO TERRITORIALE	0
22/04/2018	CHIETI	FINALE TERRITORIALE UNDER 18 FEMMINILE	46
29/04/2018	TERAMO	FINALE 1^ DIVISIONE MASCHILE GARA 1	180
05/05/2018	CASTELFRENTANO	FINALE 1^ DIVISIONE MASCHILE GARA 2	48
06/05/2018	LANCIANO	SPAREGGI 1^ DIVISIONE FEMMINILE	54
13/05/2018	VASTO	TAPPA CIRCUITO VOLLEY S3	100
27/05/2018	SAN SALVO	FESTA REGIONALE VOLLEY S3	130

IBAN	IT97N0760105138241280241285
------	-----------------------------

**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
03/07/2018	Gianni Giordano

*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
03/07/2018	Gianni Giordano