



Il sottoscritto **IUBATTI SIMONA**  
 Nato il **06\_12\_1976** a **GUARDIAGRELE**  
 Residente a **GUARDIAGRELE**  
 in Via **STRADA DEL GIARDINO** N. **41**  
 C.F. **BTTSMN76T46E243C**  
 In qualità di **ALLENATORE CQT**

**DICHIARA**

di aver sostenuto le seguenti spese nel periodo dal **30\_10\_17** al **22\_12\_17**

BIGLIETTI FERROVIARI*		€ -
BIGLIETTI AEREI*		€ -
BIGLIETTI MEZZI PUBBLICI*		€ -
TAXI*		€ -
KM PERCORSI	460 CON IL PROPRIO MEZZO TARGATO	BN456NA
	€ 0,20/km PER UN TOTALE DI	€ 92,00
PEDAGGI AUTOSTRADALI*		€ -
PARCHEGGI*		€ -
ALTRO (Specificare)		€ -
GETTONI		€ -
ALLOGGIO*		€ -
PASTI*		€ -
<b>TOTALE</b>		<b>€ 92,00</b>

DATA	DESTINAZIONE	EVENTO	KM
30_10_17	PESCARA	INCONTRO CQT_CQR	92
27_11_17	FRANCAVILLA	ALLENAMENTO CQT a VASTO (proseguo trasferta con collega)	64
28_11_17	MANOPPELLO	ALLENAMENTO CQT	54
12_12_17	TORREVECCHIA	ALLENAMENTO CQT	68
19_12_17	MONTESILVANO	ALLENAMENTO CQT	102
22_12_17	SAMBUCETO	INCONTRO TECNICI CQT	80

IBAN	IT 91 T 06050 77730 CC0340103445
------	----------------------------------

DATA	27_12_17
------	----------

FIRMA	
-------	--

**\*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 sudest.it](http://www.fipavabruzzo sudest.it).