



CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

MODELLO DIRIGENTI Allegato C

RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI LIQUIDATI NEL CORSO DELL'ANNO 2017

DICHIARANTE

Cognome	Nome
MEOLA	ANTONIO
Comune di nascita	Data di nascita
██████████	██████████

ANNO LIQUIDAZIONE	IMPORTO LIQUIDATO
2017	€ 218,78

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sono informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito ufficiale della Città Metropolitana.

Napoli, 18 aprile 2019

Antonio Meola
Firmato digitalmente
ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005