



CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

MODELLO DIRIGENTI

Allegato C

RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI LIQUIDATI NEL CORSO DELL'ANNO 2020

DICHIARANTE

Cognome	Nome
COZZOLINO	GIUSEPPE
Comune di nascita	Data di nascita
OMISSIS	OMISSIS

ANNO LIQUIDAZIONE	IMPORTO LIQUIDATO
2020	81.30

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.

Firmato digitalmente