

MODELLO DIRIGENTI Allegato C

**RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI LIQUIDATI NEL CORSO DELL'ANNO 2019**

**DICHIARANTE**

Cognome	Nome
<b>RINALDI</b>	<b>PIETRO</b>
Comune di nascita	Data di nascita
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>

ANNO LIQUIDAZIONE	IMPORTO LIQUIDATO
<b>2019</b>	<b>€ 264,80</b>

**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 in data 12/10/2020. Originale in possesso dell'Area Risorse Umane.**