



MODELLO DIRIGENTI Allegato C

RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI LIQUIDATI NEL CORSO DELL'ANNO 2018

DICHIARANTE

Cognome	Nome
RINALDI	PIETRO
Comune di nascita	Data di nascita
	

ANNO LIQUIDAZIONE	IMPORTO LIQUIDATO
2018	

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.

Data 01/08/19

