

Modello spese di viaggi e missioni

Al Comune di Campi Bisenzio  
Piazza Dante 36  
50013 Campi Bisenzio

[comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it](mailto:comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it)

oppure

[pers@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:pers@comune.campi-bisenzio.fi.it)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE**  
(Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 art 14 c. lett.c - , come modificato dal D.Lgs. 97/2016)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
SEGNESI MASINO		

**DICHIARA**

( N.B.: barrare il caso che interessa )

NON HA SOSTENUTO SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE NELL'ANNO 2017

HA SOSTENUTO LE SPESE DI VIAGGIO E/O MISSIONE SEGUENTI NON RIMBORSATE CON CASSA ECONOMALE:


Data / Periodo	Viaggio / missione	Spesa
Totale spese		

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune, omettendo i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione.

Campi Bisenzio, il 26.6.2017

Firma del dichiarante

  
\_\_\_\_\_

**E**  
COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Comune di Campi Bisenzio  
Protocollo N.0033546/2017 del 26/06/2017