

Al Segretario generale  
Dott.ssa Ornella Famiglietti  
SEDE

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE**

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
DELLA PORTA ANNA		NOCERA INFERIORE

**DICHIARA**

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

- NON HA SOSTENUTO SPESE DI VIAGGIO E/O DI MISSIONE NELL'ANNO \_\_\_\_\_
- HA SOSTENUTO LE SPESE DI VIAGGIO E/O MISSIONE SEGUENTI, RIMBORSATE:

Data / Perindo	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.

Nocera Inferiore li 29/03/2022

Firma del dichiarante

