

## Tabella di Missione

Al Dirigente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Scuola o Ufficio sede di servizio \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ per le missioni compiute a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
per l'iniziativa : \_\_\_\_\_  
del giorno \_\_\_\_\_. Lettera incarico prot: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

a) Partenza da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
Rientro a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_. Tot. ore \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ (a)

b) Rimborso uso mezzo proprio  
(deve essere preventivamente autorizzato): Km \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ (b)

c) Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ (c)

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Che la minor distanza fra la *sede di servizio e/o il proprio domicilio* e la sede di servizio della missione non è inferiore a 10 km;
- Di essere partito e rientrato nei giorni e nelle ore indicate;
- Che il pagamento delle competenze (*oneri bancari o postali a proprio carico*):

1. sia accreditato nel c.c. bancario/postale n. \_\_\_\_\_ presso la Banca/ Posta  
\_\_\_\_\_ Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_

2. riscossione diretta presso BCC di Pitigliano

- Dichiaro di essere a conoscenza dei propri diritti ai sensi del D.L.vo n. 196/03 e che i dati personali sono detenuti e potranno essere trattati da \_\_\_\_\_, esclusivamente per adempimenti previsti dalla legge o da regolamento e per finalità istituzionali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_