Modello 2

Allegato alla nota USR n.

**Dichiarazione importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici nel 2016**

**(art.14, comma 1, lettera c), d.lgs. n. 33 del 2013)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DICHIARANTE** | | |
| **Cognome** | | **Nome** |
|  | |  |
| **Qualifica** | **Sede di servizio** *(indicare la sede di titolarità al 31/12/2016)* | |
| DIRIGENTE SCOLASTICO |  | |

DICHIARA

che le sotto elencate spese di missione sono state pagate con fondi pubblici nel corso del 2016:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo missione**  *(es. Istituzionale, conferenza di servizio…)* | **Data missione** | **Luogo missione** | **Totale Spese: trasporto, vitto e alloggio**  **(in euro)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data

Firma