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** |
| COLANDREA | IDA |
| **Qualifica** | **Sede di servizio** *(indicare la sede di titolarità al 31/12/2016)* |
| DIRIGENTE SCOLASTICO | IC1BOMPORTO-BASTIGLIA |

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)** |
|  |  |  |  |
| **NULLO** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data

18/04/2017

 Firma

 Dirigente Scolastica

 Ida Colandrea