AA	ر. ر	DR 593 dd 6 06.20/	COLA CRAI	LUCA
no di indirizzo politico	Organ	nomina	Cognome	Nome
)	Allo e dala della		

			5			Descrizione del viaggio di servizio
5						Per conto di
	dalal	dal al	dal al	dal al	dal al	Periodo
	€/	€	æ	ф	ሐ	Spese di viaggio
	ŧ	€	\$	€ /	ŧ	Spese di vitto
	€	æ	Æ	€/	€	Spese di alloggio
	ф	Ħ	₼	€	€	Totale

					Descrizione della Missione
					Per conto di
dal al	dalal	dal al	dal al	dal al	Periodo
Æ	ŧ	Æ	€	ф	Totale

Campobasso, 27-01-2017

Firma del dichiarante

Mrs Bere

* dall'atto di nomina e per tutta la durata del mandato