

IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI *
(ai sensi dell'art. 14 co. 1 lett. c) del D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 e ss.mm.e ii)

ALLEGATO B

Nome	Cognome	Atto e data della nomina	Organo di indirizzo politico
STEFANIA	GIOVA	DR 536 del 27.06.2017	Consiglio di Amm-n e

Descrizione del viaggio di servizio	Per conto di	Periodo	Spese di viaggio	Spese di vitto	Spese di alloggio	Totale
		dal ____ al ____	€	€	€	€
		dal ____ al ____	€	€	€	€
		dal ____ al ____	€	€	€	€
		dal ____ al ____	€	€	€	€
		dal ____ al ____	€	€	€	€

Descrizione della Missione	Per conto di	Periodo	Totale
		dal ____ al ____	€
		dal ____ al ____	€
		dal ____ al ____	€
		dal ____ al ____	€
		dal ____ al ____	€

Campobasso, 30/8/17

Firma del dichiarante
Stefania Giova

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