ALLEGATO B

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)

Nome	***Cognome***	***Atto e data della nomina***	***Organo di indirizzo politico***
DAVIDE	BARBA	11/06/2020	CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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, 20/04/2022

Firma del dichiarante

[redacted]

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