La S.V., è pregata di compilare il presente modulo In STAMPATELLO e di consegnarlo alla Segreteria dalla Commissione Insieme e tutti i titoli di spesa in originale per il rimborso.

C O R T E D ' A P P E L L O D I M I L A N O

Ufficio del Referente per la formazione onoraria

TABELLA PER IL RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO, MISSIONI, COMPENSI

Incontro di studio (titolo) .....(luogo) .....(data).....

II/La Sottoscritto/a Relatore☐ Partecipante ☐

Codice Fiscale: Nato a il

Residente In via/piazza

Cap. CITTA' Telefono e-mail

Qualifica Ufficio: Competenze: civile penale

Ufficio che corrisponde lo stipendio D.P.T. di:

(obbligatorio per i Relatori) Ministero:

Altro:

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti spese dl viaggio:

andata: da a Mezzo utilizzato (1) Costo

ritorno: da a Mezzo utilizzato (1) Costo

La liquidazione del compenso per l'incarico di relatore (2)

Dichiara, altresì, di non aver percepito, né di richiedere rimborsi per gli stessi titoli dl viaggio allo Stato, ad altri enti pubblici e/o privati e di essere partito da il alle ore e di rientrare il alle ore

il pagamento dovrà essere effettuato mediante Accreditamento sul C/C Bancario: (dati indispensabili) per la liquidazione)

IBAN:

Intestato all'Interessato presso la BANCA:

AGENZIA N. di (sede banca)

Sono Informato che, al sensi dell'art. 13 d. lgs. 198/2003, 1 dati forniti saranno raccolti, ai fini del loro trattamento, con mezzo elettronico nella banca da11 delle Corte d'Appello ai soli fini del pagamento delle somme dovute tramite Istituto bancario.

Lì, (Firma)

(1) L'uso del mezzo proprio deve essere preventivamente autorizzato dal Presidente della Corte d'Appello.
(2) Cassare solo se partecipante