

## Modulo B: Richiesta contributo in caso di rientro in Italia

AL MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA  
COOPERAZIONE INTERNAZIONALE  
D.G.S.P. – Ufficio V  
ROMA

Il sottoscritto

Matr.            Codice Fiscale            in occasione del suo trasferimento da            a            disposto con  
Decreto n.            del            con destinazione presso            con le funzioni di            e data di assunzione  
del

### COMUNICA

che intende effettuare il trasporto degli effetti per sé e per i seguenti familiari che saranno a suo carico alla data di cessazione dalla Sede attuale:

Coniuge:

Figli:            luogo e data di nascita:

A tal fine

### CHIEDE

che gli / le venga corrisposto il contributo per il trasporto degli effetti spettante a norma dell'art. 199 del decreto del Presidente della Repubblica 5 gennaio 1967, n. 18 e successive modifiche e integrazioni. Chiede altresì che gli / le venga comunicato l'importo lordo e quello netto del contributo spettante.

Il sottoscritto si impegna a presentare a codesto Ufficio, entro sei mesi dalla data di assunzione di servizio al Ministero, idonea attestazione, rilasciata dalla Sede dalla quale è trasferito, che le sue masserizie sono state effettivamente spedite.

Il / La sottoscritto/a è consapevole che, in caso di mancata presentazione, per causa a lui / lei imputabile, dell'attestazione rilasciata dalla Sede all'estero, troverà applicazione quanto disposto dall'art. 199, comma 3, ultimo periodo del d.P.R. n. 18/1967, nel testo vigente dal 1° gennaio 2014.

(data)

.....  
(firma leggibile)

### Recapiti

- Telefono:
- e-mail: