

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: