ALLA D.G.I.T. UFF. V
Viaggi di congedo in Italia
Piazzale della Farnesina
00194 Roma

TABELLA DELLE SPESE DI TRASFERIMENTO

Viaggio di trasferimento da a:

del dipendente

nato a CAP

il C.F.

con qualifica di Seleziona

presso

E DELLE SEGUENTI PERSONE DI FAMIGLIA (a carico)**:**

CONIUGE (cognome di nascita e nome)

FIGILO/A: (nome e data di nascita)

FIGILO/A: (nome e data di nascita)

FIGILO/A: (nome e data di nascita)

FIGILO/A: (nome e data di nascita)

Allegati[1] n

L'eventuale saldo dovrà essere accreditato sul conto in Euro n. intestato al sottoscritto presso

la sede[2] di **ABI**(5 caratteri)

CAB (5 caratteri)

IBAN <u>ITALIANO</u> (27 caratteri)

---

[1] **La documentazione redatta in lingua straniera sarà accompagnata da traduzione in italiano.**

[2] **Indicare la città sede della banca**.

SPESE DI VIAGGIO

Per inserire i dati nella tabella sottostante cliccare all'interno di essa due volte.

N. allegati	Mezzo	da	a	Valuta estera	Cifra in valuta estera	Euro
	Seleziona					
	Seleziona					
	Seleziona					
	Seleziona					
	Seleziona					
	Seleziona					
	Seleziona					

TOTALE € 0,00

Data Firma

Indirizzo mail:

Cell.