

**ALLEGATO "D"**

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL TRASPORTO DI BAGAGLIO/EFFETTI PERSONALI da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ .

**A UFFICIO AMMINISTRAZIONI SPECIALI  
Sezione Cooperazione Internazionale  
Via Marsala,104 - 00185-ROMA**

1. Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato (in Italia) a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_ ed attualmente in  
servizio presso \_\_\_\_\_, è stato trasferito ai sensi dell'art. 1808 D.Lgs.  
n. 66/2010 - presso la sede di \_\_\_\_\_ con  
Messaggio n. \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, **dichiara** :

di aver effettuato il trasporto dei propri effetti personali da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ per un peso complessivo trasportato di Kg. \_\_\_\_\_ .

Si allega fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_ di  
Euro \_\_\_\_\_ .

2. Il sottoscritto, **chiede** :

il rimborso delle spese sostenute, (detratto eventuale anticipo ricevuto), a mezzo bonifico,  
sul seguente codice IBAN \_\_\_\_\_

Istituto Bancario \_\_\_\_\_,

indirizzo \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
( Luogo e Data )

\_\_\_\_\_  
(Il dichiarante)