

**RICHIESTA DEL TRATTAMENTO DI MISSIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SEDUTE
DEL CONSIGLIO REGIONALE E DEI SUOI ORGANI**

ART. 6 DEL TESTO UNIFICATO DEI REGOLAMENTI DI ESECUZIONE DELLA LEGGE REGIONALE 26 FEBBRAIO 1995, N. 2 E SUCCESSIVE
MODIFICAZIONI APPROVATO CON DELIBERA DELL'UFFICIO DI PRESIDENZA N. 371 DEL 26 NOVEMBRE 2013

**ALL'UFFICIO RAGIONERIA DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA REGIONE
AUTONOMA TRENINO- ALTO ADIGE
PIAZZA DANTE, 16 - 38122 TRENTO**

La/Il sottoscritta/o Consigliera/e regionale **CIA Claudio**, chiede il trattamento di missione
per il mese di **aprile 2015**:

da _____ a **TRENTO**

con proprio automezzo e a proprie spese

con ordinari mezzi di linea

Per i viaggi effettuati con mezzi di linea, si allegano i biglietti.

n. viaggi	giorno (1)	giorno (2)

chilometri effettuati (*)

chiede il rimborso del seguente percorso autostradale

autostrada	casello di entrata	casello di uscita
andata (1)		
ritorno (1)		
andata (2)		
ritorno (2)		

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le suddette indicazioni corrispondono al vero (art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Data, _____

(firma)

(*) indicare i km effettivi percorsi