



RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DI INDENNITA' PER INCARICO FUORI SEDE

Alla Direzione _____

La/Il sottoscritta/o **Nome Cognome** nata/o a **Comune (PROV)** il **data di nascita**, C.F. **CODICE FISCALE** titolare di posizione organizzativa di cui all'art. 1, comma 93, lett. a) della legge 27 dicembre 2017, n. 205 presso **Ufficio** a decorrere dal **data inizio incarico**, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

CHIEDE

di percepire, a far tempo dalla data di attribuzione della posizione, il seguente beneficio economico:

- **indennità chilometrica**
- **contributo al trasferimento**

La somma spettante va calcolata sulla base della distanza così determinata:

- sede dell'incarico - precedente sede di servizio (**ufficio**): km. ____

ovvero, se inferiore:

- sede dell'incarico - residenza anagrafica alla data di attribuzione dell'incarico (**città e indirizzo**): km. ____

In alternativa, nel caso in cui l'assegnazione alla precedente sede di servizio aveva carattere temporaneo e non era stata disposta su richiesta dell'interessato:

- sede dell'incarico - precedente sede di organica appartenenza (**ufficio**): km. ____

ovvero, se inferiore:

- sede dell'incarico - residenza anagrafica alla data di attribuzione dell'incarico (**città e indirizzo**): km. ____

Allegati

- prospetto da cui risulta la distanza chilometrica
- contratto di locazione registrato o atto di acquisto dell'immobile nel comune sede dell'incarico (*solo per il contributo al trasferimento*)

La/il sottoscritta/o autorizza l'Agenzia al trattamento dei propri dati personali, secondo le modalità previste dalla legge.

Luogo, data

IL DICHIARANTE