

DICHIARAZIONE DI MANCATO CONTEMPORANEO GODIMENTO DI TRATTAMENTO DI MISSIONE

___l___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

residente a _____

dipendente statale in servizio presso _____

DICHIARA

che, nel periodo in cui ha svolto la funzione di Presidente della sezione elettorale n. _____

del Comune di _____,

per i comizi elettorali del _____, non ha goduto, per lo stesso periodo, di contemporaneo rimborso delle spese di missione sostenute.

Data _____

IL DICHIARANTE