

Il/La Sottoscrit _____

Luogo di nascita _____ Provincia (____)

Data di Nascita _____ Residente a _____ Provincia (____)

Indirizzo _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che con riferimento alla missione LNF n. _____ svolta presso _____

dal _____ al _____

Ha raggiunto il luogo della missione utilizzando il mezzo proprio

Marca _____ Modello _____

Matricola _____

Regolarmente assicurato con polizza n. _____

Presso la seguente compagnia assicuratrice _____,

Di sollevare l'INFN da ogni responsabilità civile e penale diretta e indiretta per danni che l'uso del mezzo proprio possa arrecare a persone- ivi incluso il guidatore, eventuali trasportati e terzi – e a cose, ivi incluso il mezzo medesimo;

CHIEDE

Quale rimborso per le spese di viaggio per e dal luogo di missione – l'importo pari al biglietto ferroviario di seconda classe, in considerazione dei costi che l'Istituto avrebbe dovuto comunque sostenere per il raggiungimento e per il ritorno da detto luogo di missione e tenuto conto del criterio della maggior convenienza economica per l'Istituto.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____