**Liquidazione compenso relativo a gettoni di presenze, rimborso spese di viaggio, a membri di commissioni di esame per gli esami di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP)**

Il Sottoscritto \_**.........................................**  nato a …………………………….. il……………………………………….. residente a …………………………………………………………………………… in via ………………………………………………..

Tel………………………………….. Email………………………………………………………………..;C.F. :…………………………………..

Avendo partecipato, in qualità di **Presidente**, di cui alla determina del Direttore del sevizio N° ……………. del …………………………., alla commissione di esame del Corso di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) denominato“……………………………………………………………………………………………………………………………………………...” Anno Scolastico:……………

RICHIEDE

ai sensi della DGR n.1197 del 05/08/2002 e della DGR n.284/2010 art.8 comma 12, la liquidazione del gettone di presenza previsto dallo stesso provvedimento giuntale e il rimborso delle spese sostenute secondo quanto evidenziato nel seguente prospetto:

1. LIQUIDAZIONE RELATIVA A GETTONI DI PRESENZA

**ESAME SVOLTO IN DATA .................................................................**

1. N° 2 Gettoni di presenza pari a (Costo N°1 Gettone 106,83) Euro **213,66**
2. Ritenuta IRPEF ( ………%) Euro………….. **Importo netto Euro………….**
3. **RIMBORSO SPESE VIAGGIO CON MEZZO PROPRIO [[1]](#footnote-1)**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM\_\_\_x Euro 0,37 Euro\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_ Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM\_\_\_x Euro 0,37 Euro\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_Da \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM \_\_\_x Euro 0,37 Euro \_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM \_\_\_x Euro 0,37 Euro \_\_\_\_\_**

**TOTALE Euro**

1. **RIMBORSO SPESE VIAGGIO CON MEZZO PUBBLICO**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Costo biglietto) **Euro\_\_\_\_\_\_**

**TOTALE DA RIMBORSARE (A+B+C+D) Euro**

Si chiede che tali spettanze vengano :

Accreditate sul C/C N°: (IBAN: **…………………………………………………………………………………)** Assegno **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per il calcolo dei KM percorsi, inserire la residenza dell’ufficio [↑](#footnote-ref-1)