

Al Soprintendente dell'Opificio delle Pietre Dure

Firenze

OGGETTO: Missione a ..... dal ..... al .....

Richiesta trattamento alternativo di missione (TAM).

Il/La sottoscritt... \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_ con la

qualifica di \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_ F \_\_\_\_

in previsione della missione a \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ chiede di poter usufruire del trattamento

alternativo di missione (TAM) come previsto dall'art. 16 del "Regolamento interno del MiBACT concernente

il rimborso spese di missioni all'interno e all'estero" approvato con D.S.G. n. 168 del 18/7/2017.

Data

Firma