

**DICHIARAZIONE di MANCATO GODIMENTO  
di TRATTAMENTO di MISSIONE**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
dipendente statale in servizio presso \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che, nel periodo in cui ha disimpegnato 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 trattamento di missione.

*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*