

# Richiesta contributo fisso onnicomprensivo – trasferimento

Ufficio Amministrazione  
del Personale  
S e d e \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in occasione del suo trasferimento da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ disposto  
con lettera prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con destinazione presso \_\_\_\_\_ con  
le funzioni di \_\_\_\_\_ e data di assunzione del \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che intende effettuare il trasporto degli effetti per sé e per i seguenti familiari che saranno a suo carico dalla  
data di assunzione presso l'ICE di \_\_\_\_\_ :

Coniuge: \_\_\_\_\_

Figli: \_\_\_\_\_

A tal fine

## CHIEDE

- che gli/le venga corrisposto il "contributo fisso onnicomprensivo" per il trasporto degli effetti spettante a norma dell'art. 199 del D.P.R. del 5 gennaio 1967, n. 18 e s.m.i.;
- che gli/le venga comunicato l'importo lordo e quello netto del contributo spettante.

Il sottoscritto si impegna a presentare a codesto Ufficio, entro sei mesi dalla data di assunzione di servizio, idonea attestazione, rilasciata dalla Rappresentanza Italiana presso la quale è trasferito, che ha effettivamente ricevuto i propri mobili e le proprie masserizie.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, in caso di mancata presentazione, per causa a lui/lei imputabile, dell'attestazione rilasciata dalla locale Rappresentanza Italiana, perde il diritto alla corresponsione del "contributo fisso onnicomprensivo" e che la somma già corrisposta all'atto di assunzione di servizio a titolo di acconto sarà recuperata d'ufficio.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Recapiti:  Telefono \_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_