

**Modello A**

**Prospetto**

**IMPORTI RIMBORSATI DALL'INAIL PER MISSIONI RELATIVE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' ISTITUZIONALI  
EFFETTUATE FUORI DALLA SEDE DELL'ORGANO  
ART. 14 C.1 LETT. C) D.LGS. N.33/2013**

<b>Carica INAIL</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>
<b>Consigliere C.I.V.</b>	<b>Salvatore</b>	<b>MUSCARELLA</b>

<b>Missioni/trasferte</b>	<b>Periodo</b>	<b>Totale spesa</b>
Accessi presso strutture territoriali	1.1.2017-14.11.2017	<b>0,00</b>