

**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>Fabiola</b>	<b>Leuzzi</b>

<b>Missioni/trasferte</b>	<b>Periodo</b>	<b>Totale spesa</b>
Accessi presso strutture territoriali	01.01.2015-31.12.2015	<b>€ 106,40</b>