



MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA

(Ufficio) .....

TABELLA delle competenze spettanti al Sig. ....

(qualifica) o (livello)

per il suo trasferimento da .....

(Prov. ....) a ..... (Prov. ....)

effettuato il ..... 19 ..... in seguito a disposizione

n. .... del ..... 19 .....

CENNO SOMMARIO DEL TRASFERIMENTO

.....  
.....  
.....  
.....

QUADRO (B)

**FAMILIARI del dipendente conviventi ed a carico**

(Elencare in questo riquadro i familiari ai fini dell'attribuzione, ai sensi della normativa in vigore, delle indennità spettanti in occasione del trasferimento)

Numero d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA		
			Giorno	Mese	Anno
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

- a) - di essere partito da ..... il ..... alle ore .....  
 con arrivo a ..... il ..... alle ore .....
- b) - di  $\frac{\text{essersi}}{\text{non essersi}}$  trasferito con l'autovettura di proprietà targata .....
- c) - di  $\frac{\text{aver}}{\text{non aver}}$  percepito la prima metà della indennità di prima sistemazione;
- d) - di  $\frac{\text{fruire}}{\text{non fruire}}$  di alloggio gratuito ovvero di indennità di alloggio nella nuova sede di servizio;
- e) - .....

In fede

**ANNOTAZIONI:**

- (1) Per ciascuna persona di famiglia compete il rimborso della spesa fino all'ammontare del costo del biglietto di viaggio secondo la tariffa d'uso e la classe di diritto spettante al dipendente trasferito;
- (2) Per ciascuna persona della famiglia compete l'indennità di trasferta nella misura prevista per la qualifica rivestita dal dipendente alla data del trasferimento;
- (3) In caso di sosta intermedia, qualora si opti per il rimborso della spesa d'albergo, l'indennità di trasferta va ridotta di 1/3;
- (4) Il rimborso massimo consentito è di 40 quintali per i mobili e le masserizie e di un quintale a persona per il bagaglio;
- (5) L'importo da rimborsare e quello della fattura del vettore, se inferiore alla somma corrispondente al rimborso massimo consentito dalla norma, oppure quest'ultimo qualora si verifichi il contrario;
- (6) Il rimborso spetta per un massimo complessivo di 40 quintali di mobili e masserizie nei quali va compreso anche il bagaglio appresso;
- (7) In tutto il territorio nazionale comprese le isole o nell'ambito del Comune sede di servizio per disposizione dell'Amministrazione;
- (8) L'indennità nel suo ammontare complessivo (quota fissa + mensilità indennità integrativa speciale) va così ridotta:
  - a 1/2 per il personale celibe, senza persone di famiglia a carico, e per il personale coniugato che non abbia trasferito la famiglia nella nuova sede di servizio;
  - a 1/3 per il personale coniugato che fruisca di alloggio gratuito o di indennità di alloggio;
  - a 1/6 per il personale celibe, senza persone di famiglia a carico, che fruisca di alloggio gratuito o di indennità di alloggio per il personale coniugato fruente dello stesso beneficio che non abbia ancora trasferito la famiglia nella nuova sede di servizio.

QUADRO (C)

A) - *Rimborso spese ed indennità attinenti al viaggio per il dipendente e/o familiari.*

I) *Ammontare spesa sostenuta (1)*

— su ferrovia o piroscafo per n. .... post .....  
di ..... classe a tariffa d'uso L. ....

— su altri mezzi di linea (nel caso di percorsi  
non serviti da ferrovia) L. ....

— per pedaggio autostradale (nel caso di trasferimento  
della famiglia con mezzo proprio) L. .... L. ...

II) *Indennità dovute*

— indennità supplementare ..... % costo  
de ..... biglietti.....a tariffa intera di L. .... L. ....

— Indennità chilometrica per uso mezzo proprio:  
n. .... Km. { L. .... a Km. per il capo famiglia L. .... } L. .... L. ...  
percorsi { L. .... a Km. per n. .... familiari: L. .... }

B) - *Indennità di trasferta per il dipendente e/o familiari (per la durata del viaggio) (2)*

— diaria intera (L. .... × n. .... giorni × n. .... persone) L. .... }  
— indennità oraria (L. .... × n. .... ore × n. .... persone) L. .... } L. ...  
— diaria ridotta di (3) (L. .... × n. .... giorni × n. .... persone) L. .... }  
— ind. oraria di (3) (L. .... × n. .... ore × n. .... persone) L. .... }

C) *Rimborso spesa d'albergo in caso di sosta intermedia*

— importo fattura . . . . . L. ...

D) *Rimborso spese trasporto mobili, masserizie e bagaglio (4)*

I) *A mezzo ferrovia o piroscafo in base alla tariffa in vigore per n. .... q.li trasportati* L. ...

II) *A mezzo vettore privato*

(a) indennità quintale-chilometro di L. ....  
per percorsi non serviti da ferrovia  
— rimborso massimo consentito dalla norma  
(L. .... × n. .... q.li × n. .... Km.) L. .... } Imp. da rimb. (5) L. ...  
— importo fattura vettore privato L. .... }

(b) indennità quintale-chilometro di L. ....  
per tratto non servito da ferrovia + spesa che si  
sarebbe sostenuta per tratti serviti da ferrovia  
(percorsi misti)  
— rimborso massimo consentito dalla norma  
[(L. .... × n. .... q.li × n. .... Km. =  
L. .... + spesa ferrovia L. .... )] L. .... } Imp. da rimb. (5) L. ...  
— importo fattura vettore privato L. .... }

(c) indennità quintale-chilometro di L. ....  
per percorsi interamente serviti da ferrovia  
— rimborso massimo consentito dalla norma  
(L. .... × n. .... q.li × n. .... Km.) L. .... } Imp. da rimb. (5) L. ...  
— importo fattura vettore privato L. .... }

E) *Rimborso spese per imballaggio, presa e resa a domicilio di mobili e masserizie (6)*

— rimborso forfettario di L. .... a q.le × n. .... q.li trasportati (a mezzo ferrovia  
o vettore privato) (7) L. ....

F) *Indennità di prima sistemazione*

(quota fissa di L. .... + n. .... mensilità indenn. integr. spec. a L. .... )

(a) misura lorda intera L. ....

(b) misura lorda ridotta a ..... (8) L. ....

AMMONTARE LORDO SPETTANTE L. ...

Le annotazioni sono riportate in calce al quadro (B)

FIRMA DELL'IMPIEG

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA**  
(parte riservata all'Amministrazione)

CAPITOLO N. .... (a)

Ammontare lordo L. ....

*Calcolo delle ritenute contributive ed erariali:*

1) Importo soggetto a ritenuta (b)	L. ....							
2) A dedurre:								
ritenute contributive	<table style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ass. San. (..... %)</td> <td style="padding: 2px 5px;">L. ....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Ass. Osped. (..... %)</td> <td style="padding: 2px 5px;">L. ....</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Gescal (..... %)</td> <td style="padding: 2px 5px;">L. ....</td> </tr> </table>	Ass. San. (..... %)	L. ....	Ass. Osped. (..... %)	L. ....	Gescal (..... %)	L. ....	L. ....
Ass. San. (..... %)	L. ....							
Ass. Osped. (..... %)	L. ....							
Gescal (..... %)	L. ....							
3) Importo al netto da ritenute contributive (1-2)		L. ....						
4) Imposta reddito persone fisiche (IRPEF) aliq. max ..... % su importo punto n. 3		L. ....						
5) A favore INPMMI = .....		L. ....						
(3% su L. .... )		L. ....						
	IMPORTO NETTO . . .	L. ....						
	- ANTICIPO . . .	L. ....						
	NETTO DA PAGARE . . .	L. ....						

(a) Indicare il numero del capitolo sul quale grava la spesa.  
(b) L'importo da indicare corrisponde a quello della indennità di 1ª sistemazione e alla parte, soggetta a ritenute, della diaria ed, eventualmente, dell'ammontare delle indennità orarie.

**AUTORIZZAZIONE DI PAGAMENTO**

Visto e riconosciuta regolare la suindicata liquidazione, si autorizza il pagamento della somma di L. ....  
(diconsi lire ..... ) sul Cap. ....  
dello stato di previsione della spesa del ..... per l'anno  
19..... in conto competenza a favore del Sig. ....  
residui  
qualifica ..... con quietanza d .....

Il Dirigente Responsabile



..... li .....