



Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

PROGETTO RE-FORM II

Convenzione di Sovvenzione n. 2010/FR/PROG-4754 Az. 4.1.2.

Scheda di registrazione

| Cognome | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome | | | | | | | | |
| Nato a | il | Residente a | | | | | | |
| Professione | | Ente di appartenenza | | | | | | |
| Via | Città/Prov | | | | | | | |
| Telefono (fisso e cellular | e) e e-mail | | | | | | | |
| Ruolo | Anzianità di servizio (in anni) | | | | | | | |
| s | i richiede la partecip | pazione al corso di formazione RE-FORM II | | | | | | |
| C | del | a | | | | | | |
| corso di formazione fino poter accedere a tale co per il viaggio e il perno | ad un massimo di 20 ntributo, si prega di vo ottamento. Tale stima | de un contributo¹ per le spese di viaggio e pernottamento durante i 00 € a persona per una media di 6 partecipanti per corso. Al fine coler inviare all'OIM : emarkgjonaj@iom.int , la stima dei costi prevista sarà preventivamente approvata dall'OIM per ciascun richiedente e ordine di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento dei fondi | | | | | | |
| Luogo e data | | _ Firma (leggibile) | | | | | | |
| Si autorizza al trattament | o dei dati personali ai | sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. | | | | | | |
| Luogo e data | | Firma (leggibile) | | | | | | |
| ¹ Il contributo potrà essere eroc | nato dietro opportuna richies | sta scritta all'OIM e corredata delle pezze giustificative di spesa in originale | | | | | | |

IOM International Organization for Migration OIM Organizzazione Internazionale per le Migrazioni

¹ Il contributo potrà essere erogato dietro opportuna richiesta scritta all'OIM e corredata delle pezze giustificative di spesa in originale (biglietti treno, carte di imbarco volo aereo, fattura hotel) . In mancanza di tali pezze giustificative l'OIM, sulla base delle regole del Fondo Europeo per i Rimpatri, non potrà effettuare l'erogazione del contributo.





Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

| PROGETTO RE-FORM II Convenzione di Sovvenzione n. 2010/FR/PROG-0784 Az. 4.1.2. | | | | | | | | |
|--|--------------|-------------|----------------|----------------|--|--|--|--|
| TRASFERTA/MISSIONE - Richiesta approvazione piano di viaggio partecipanti corso | | | | | | | | |
| Richiedente: | | Data: | | | | | | |
| Luogo di partenza: | | | | | | | | |
| Destinazione: | | | | | | | | |
| Motivo: Partecipazione corso di formazione (luogo e data del corso) | | | | | | | | |
| A. Viaggio | B. Allogg | | B. Alloggio | | | | | |
| A.1 Treno | | | Albergo | | | | | |
| Andata giorno | h | Stima costo | € | Per notte € | | | | |
| Ritorno giorno | h | Stima costo | € | | | | | |
| Totale € | | | Totale € | | | | | |
| A.2 Aereo | | | Note: | | | | | |
| Andata giorno | /h | Stima costo | € | | | | | |
| Ritorno giorno | h | Stima costo | € | | | | | |
| Totale € | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Totale previsto A+ B | | € | | | | | | |
| Autorizzazione Direttore e/o resp. Progetto OIM | | Data: | | Firma: | | | | |



IOM International Organization for Migration OIM Organizzazione Internazionale per le Migrazioni