



COMUNE DI VILLACIDRO

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

AUTORIZZAZIONE A RECARSI IN MISSIONE

Il Dipendente _____

Figura professionale _____ Servizio _____ Categoria _____

È autorizzato ad eseguire la seguente missione:

Località _____

Motivo della missione

Partenza da _____ alle ore _____ del giorno _____

Mezzo di trasporto _____

Villacidro _____

IL RESPONSABILE SERVIZIO
