

Servizio esterno

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio / Area

RISERVATO
AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI
DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E
RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area / Servizio / Ufficio

Ruolo:

Comparto

CHIEDE

di essere autorizzato a recarsi in servizio esterno il giorno

a partire dalle ore

alle ore

presso

per il seguente motivo

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio

Il/la Dirigente Generale