REGIONE PUGLIA

STRUTTURA _____

PROTOCOLLO

AUTISTI
ATTESTAZIONE DI PRESENZE
AMBITO METROPOLITANO

ELENCO GIORNATE ED ORARI

SI ATTESTA

Che il/la Sig./Sig.ra_____ Categoria _____per esigenze istituzionali, ha prestato servizio nel territorio metropolitano di competenza degli Uffici Regionali di Bari, in qualità di autista assegnato all'Organo Politico _____

GIORNO	DALLE	ALLE	TOT ORE	GIORNO	DALLE	ALLE	TOT ORE

L'Organo Politico

_____