



STRUTTURA _____

PROTOCOLLO

AUTISTI ATTESTAZIONE DI PRESENZE AMBITO NON METROPOLITANO

ELENCO GIORNATE ED ORARI

SI ATTESTA

Che il/la Sig./Sig.ra _____ Categoria _____ per esigenze istituzionali, in qualità di autista, ha accompagnato fuori del territorio metropolitano di competenza degli Uffici Regionali di Bari, l'Organo Politico _____

GIORNO	LOCALITA'	DALLE	ALLE	TOT ORE

L'Organo Politico