

Al

c.a. Sig.re Paluselli e/o Moreletti

SEDE

OGGETTO: richiesta disponibilità automezzo aziendale.

La sottoscritta _____
(cognome e nome)

Dipendente del Servizio Attività socio assistenziale

Dovendo recarsi in missione a _____
(indicare luogo di missione)

Il giorno o nei giorni _____

Con il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____

Per il seguente motivo _____
(specificare: es. partecipazione corso- udienza tribunale ecc)

Chiede

se nel periodo sopraindicato è disponibile l'automezzo aziendale per recarsi nel luogo di missione.

Cavalese lì

(firma della dipendente)

Riservato al Servizio Attività socio-assistenziale

Si attesta che il mezzo aziendale è: ☐ disponibile

☐ non disponibile

Data

Firma _____

Firma della richiedente per presa visione _____