



Azienda Speciale

"Ufficio d'Ambito Territoriale Ottimale della Provincia di Pavia per la regolazione e la pianificazione del Servizio Idrico Integrato".

All'Ufficio Amministrativo

Prot. N. del

FOGLIO GIUSTIFICATIVO DELLE ORE DI TRASFERITA

IL/LA DIPENDENTE

LUOGO DELLA TRASFERITA:

DURATA COMPLESSIVA DELLA TRASFERITA (1)

dalle ore ____: ____ del giorno |__|__|__|

alle ore ____: ____ del giorno |__|__|__|

DURATA DELLA TRASFERITA LAVORATA (2)

dalle ore ____: ____ del giorno |__|__|__|

alle ore ____: ____ del giorno |__|__|__|

dalle ore |__|: |__| del giorno |__|__|__|

alle ore |__|: |__| del giorno |__|__|__|

(1) Indicare la durata complessiva compreso il viaggio;

(2) Indicare gli orari di inizio e fine del corso di formazione, del convegno, ovvero

dell'incontro per il quale la trasferta è stata motivata e, ove disponibile, allegare il programma.

Pavia, li _____

IL/LA DIPENDENTE

IL RESPONSABILE

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Amministrativo presenze entro tre giorni dalla conclusione della missione