



**COMUNE DI SICULIANA
C.A.P. 92010 PROVINCIA DI AGRIGENTO**

AL SEGRETARIO COMUNALE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO _____

SEDE

SI AUTORIZZA

il dipendente comunale Sig. _____, ad
eseguire la seguente missione:

| LOCALITA' | MOTIVO | DATA | ORA PARTENZA | MEZZI DI TRASPORTO |
|-----------|--------|------|--------------|-----------------------|
| | | | | |

Km presunti _____

Ora rientro _____

Si da atto che la liquidazione di quanto dovuto avverrà a presentazione di analitica parcella, con allegati gli eventuali documenti giustificativi.

SICULIANA,.....

Il Segretario Comunale/Il Responsabile del Servizio