



Al Direttore Amministrativo ASL Lecce

OGGETTO: ISTANZA PER AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEL TAXI DURANTE LA TRASFERTA

Il sottoscritto _____ Matricola _____

già autorizzato alla trasferta (riportare il Corso o l'oggetto dell'autorizzazione) _____

con svolgimento a _____ il _____

CHIEDE

di poter utilizzare il taxi (sono rimborsabili massimo 4 ricevute taxi A/R città di provenienza/aeroporto, stazione, sede trasferta, ecc. per un importo massimo complessivo di €50,00) per i seguenti motivi nelle relative tratte:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data _____

Firma del Dipendente _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Note: _____

Il Direttore Amministrativo
