**AUTORIZZAZIONE A COMPIERE LA MISSIONE**

Al... Sig……………………………..

Qualifica…………………………….

Struttura……………………………..

Si autorizza la S.V. a compiere la seguente missione\* ………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

che ha la seguente finalità/motivazione ………………............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

utilizzando il mezzo ……………………………………………………………………………

con inizio dalle ore …………………………….. del giorno…………………………………..

La durata minima della missione è prevista in giorni ………………. compreso il viaggio.

Data………………………

Firma del responsabile di Struttura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore Generale

Pietro Nuccio