PROCEDURA APERTA N……..

ALLEGATO "4"

SETTORE/SERVIZIO _____

SEDE _____

ATTESTAZIONE AVVENUTA PRESTAZIONE

DATA	OPERATORE	ORA ENTRATA	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA

Data……..

Firma leggibile per esteso
del referente e
timbro del Servizio/Settore

(attesta la presenza degli addetti indicati)