ISTITUTO NAZIONALE DI FISICA NUCLEARE

SEZIONE DI TORINO

NOME:
MESE: **ANNO:**

AUTOCERTIFICAZIONE MENSILE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA AL DI FUORI DELLA SEDE DI SERVIZIO

GIORNO	ATTIVITÀ FUORI SEDE		
	N. ORE	DESCRIZIONE	NOTE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
		TOTALE ATTIVITÀ FUORI SEDE	

DATA……...…… FIRMA…….……