

## Al Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP delle Marche ordine.marche@pec.tsrm-pstrp.org

Oggetto: Richiesta autorizzazione trasferta. Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ In qualità di componente del Consiglio Direttivo X X componente del Collegio dei Revisori dei Conti X componente Commissione d'Albo X collaboratore esterno CHIEDE L'autorizzazione alla trasferta con spese a carico dell'Ordine TSRM PSTRP delle Marche Evento/missione \_\_\_\_\_ Destinazione \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ Chiedo l'acquisto del biglietto per il trasporto come di seguito indicato andata \_\_\_\_\_ Chiedo la prenotazione di una stanza di albergo

Indirizzo: Via L. Ruggeri 3/I 60131 Ancona

Luogo e data \_\_\_\_\_

numero notti

Tel.: 0712866272

Sito Web: www.tsrm-pstrp-marche.org

Firma