segreteria Amministrativa

Siena, data della firma digitale

Classificazione:

N. allegati:

Al Responsabile Ufficio assicurazione di qualità

via Sallustio Bandini 25, Siena

e per conoscenza

al Responsabile Divisione corsi di I e II livello

Paola Neri

Banchi di Sotto 55, Siena

**Oggetto: manuale di stile**

Gentile Simona Bianchi,

lorem ipsum dolor sit amet, consectetaur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididuntut labore et dolore magna aliqua.

Duis aute irure dolor inreprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Et harumd und lookum like Greek to me, dereud facilis est er expedit distinct. Nam liber te conscient to factor tum poen legum odioque civiuda.

Duis aute irure dolor inreprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Et harumd und lookum like Greek to me, dereud facilis est er expe.

Cordiali saluti.

Il Direttore/Il Responsabile

Nome Cognome

Visto

Il Responsabile del procedimento

Nome Cognome

ALLEGATI

1. ….

2. ….