AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CocCod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
- Fax Fax 0935-500.851

OGGETTO: MANCATA TIMBRATURA

AL SETTORE PERSONALE

_ L_ sottoscritto_____n°matr._____

dichiara che in data_____ pur essendo regolarmente in servizio

non ha effettuato la timbratura di E._____ U._____

per_____

Enna, lì _____

Il Dipendente

_____

Visto il Responsabile

_____