logo_regione.jpg

REGIONE LAZIO

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI

Codice fiscale e Partita IVA 00821180577

REGIONE LAZIO

**SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI

odice Fiscale e Partita IVA 00821180577

**Al Direttore UOC Amm.ne del Personale**

**dipendente a convenzione e collaborazioni**

|  |
| --- |
| **SERVIZIO PRESTATO FUORI SEDE** |
| **USCITA PER SERVIZIO** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA che durante in giorno e l’orario indicato ha prestato servizio presso:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ora uscita** | **ora rientro** | **ora uscita** | **ora rientro** | **ora uscita** | **ora rientro** | **nota** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Rieti li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Visto si autorizza

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

timbro e firma