

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel.0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

Al Direttore UOC Politiche del Personale

Oggetto: **MANCATA TIMBRATURA (COMPARTO DAPS)**

Il / La sottoscritto/a _____ matricola _____

In servizio presso _____

Con la qualifica di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità che in data _____ non ha timbrato per il

Seguente motivo:

Pertanto l'orario da seguire è il seguente:

ENTRATA	USCITA	CODICE TIMBRATURA

Data _____

Firma del dipendente _____

Si autorizza:

Il / La coordinatore / coordinatrice

IL DAPS
