



CONSORZIO IDRICO TERRA DI LAVORO

All'Ufficio Risorse Umane  
**SEDE**

**OGGETTO: Presenza giornaliera e timbratura.**

\_\_\_ sottoscritt o/a \_\_\_\_\_

in servizio presso il settore \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non aver effettuato la timbratura del giorno \_\_\_\_\_ in entrata alle ore \_\_\_\_\_ o in uscita alle ore \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:  postazione non funzionante

smarrimento badge

dimenticanza

- ovvero di aver effettuato la timbratura del giorno \_\_\_\_\_ in Entrata o in Uscita alle ore \_\_\_\_\_.

Caserta \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Si autorizza:

Dirigente d'area

\_\_\_\_\_