



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
