



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 Amm.ne del Personale
Dipendente a convenzione e collaborazioni**

Oggetto: MANCATA TIMBRATURA (COMPARTO DAPS)

Il / La sottoscritto/a matricola
in servizio presso.....
con la qualifica di
dichiara sotto la propria responsabilità che in datanon ha timbrato per il
seguinte motivo:

.....
pertanto l'orario da inserire è il seguente:

Entrata	
Uscita	

Data

Firma del dipendente.....

Si-autorizza:

Il / La coordinatore / coordinatrice

Il DAPS

.....