

Mancata timbratura

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio / Area

SPAZIO
RISERVATO AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E
RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area / Servizio / Ufficio

Ruolo

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere osservato i seguenti orari di servizio

giorno	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>
giorno	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>
giorno	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>	entrata	<input type="text"/>	uscita	<input type="text"/>

e di essere stato impossibilitato a segnalare la presenza tramite rilevatore per :

- dimenticanza timbratura
- dimenticanza badge
- lettore non disponibile
- lettore non funzionante
- mancata rilevazione

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio