

MANCATA TIMBRATURA

REGIONE SICILIANA

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	Al Servizio / Area	
	Protocollo numero	Data protocollo
DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome	Nome
	Assessorato	Dipartimento / Ufficio speciale
SEDE DI SERVIZIO E RUOLO	Area/Servizio/Ufficio	Ruolo

DICHIARAZIONE

DICHIARA

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

giorno	entrata	uscita	entrata	uscita
--------	---------	--------	---------	--------

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

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| dimenticanza timbratura | codice di timbratura errato |
| dimenticanza badge | da sostituire con codice timbratura |
| lettore non disponibile | |
| lettore non funzionante | |
| mancata rilevazione | |

SOTTOSCRIZIONE	Luogo	Data	Firma
----------------	-------	------	-------

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente dell'Area o del Servizio / Il Dirigente Generale