



Comune di Castrolibero

MODELLO COMUNICAZIONE
MANCATA TIMBRATURA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

PROT. N. _____

DEL _____

Al Responsabile del Servizio

NUMERO MATRICOLA

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato regolarmente in servizio

Nel giorno ____ / ____ / ____

dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____ e dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

Nel giorno ____ / ____ / ____

dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____ e dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

Nel giorno ____ / ____ / ____

dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____ e dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

NOTE RELATIVE ALLA MANCATA TIMBRATURA:

Castrolibero, lì _____

Firma _____

Visto:

IL RESPONSABILE DELL'AREA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO
