



COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO

Città Metropolitana di Palermo

Servizio II

Programmazione Economica e Personale

Ufficio II Risorse Umane

Li _____

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
per il tramite del
Responsabile del Servizio

SEDE

Oggetto: Mancata e/o errata timbratura presenza in servizio.

Dichiarazione resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R 445/2000

Il sottoscritto/a dipendente _____ in servizio presso l'Ufficio

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che per la seguente motivazione: _____

_____, nel/i giorno/i sotto indicati non ha
timbrato e per tale motivo richiede l'inserimento dei seguenti dati nel programma presenze:

Giorno	INGRESSO	USCITA
	ORE	ORE
	ORE	ORE
	ORE	ORE

Il Dipendente

Visto si autorizza
Il Responsabile del Servizio
