Spett.le

U.O. personale tecnico-amministrativo ed Organizzazione

Università degli Studi di Parma

SEDE

**Oggetto: omissione di timbratura**

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie di questa Università, dichiara sotto la propria responsabilità che nella giornata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha effettuato il seguente orario di lavoro:

ORARIO CAUSALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

dimenticanza cartellino

smarrimento

smagnetizzazione o deterioramento

omissione o errore di timbratura

guasto al rilevatore presenze di timbratura

(barrare la motivazione)

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO

Il Direttore di Dipartimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_