



All' Area Risorse Umane
Ufficio Concorsi e Orario di Lavoro
Piazza S. Marco, 4
Firenze

Il sottoscritto _____ Dirigente dell' Area/Polo/Museo
_____ ai fini della rilevazione delle presenze (CCNL del 5/3/2008,
art. 17) del mese di _____

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 76, sotto la propria responsabilità di essere stato presente ad eccezione dei giorni sottoindicati:

Causali di assenza:

FERIE- il _____ o - dal _____ al _____ ;

FESTIVITA' SOPPRESSE- il _____ o - dal _____ al _____ ;

MALATTIA- il _____ o - dal _____ al _____ ;

(1°) _____ - il _____ o - dal _____ al _____ ;

Missioni:

- il _____ o - dal _____ al _____ ;

- il _____ o - dal _____ al _____ ;

Altro:

(1°) _____ - il _____ o - dal _____ al _____ ;

(1°) _____ - il _____ o - dal _____ al _____ ;

Data

Firma
