



**MANCATA TIMBRATURA n°**

*Al Direttore Generale*

*Al Direttore UOC Amministrazione del Personale*

Il/La sottoscritto/a.....

in servizio presso .....con matricola.....

profilo professionale.....

**DICHIARA**

Che in data ..... non ha potuto effettuare la timbratura in:

Entrata
Uscita

(Apporre una X)

Per il seguente motivo

mera dimenticanza (ancorché munito del tesserino magnetico)
dimenticanza del tesserino magnetico
smarrimento del tesserino magnetico (si allega denuncia)
tesserino magnetico danneggiato
timbratura effettuata regolarmente ma non acquisita dal rilevatore
esigenze di servizio .....
altro.....

(Apporre una X)

Pertanto, l'orario in cui il sottoscritto si presenta in servizio, così come attestato dal Responsabile sotto indicato, con firma leggibile, è il seguente:

Entrata	<input type="text"/>
---------	----------------------

Pertanto, l'orario in cui il sottoscritto è uscito dal servizio, così come attestato dal Responsabile sotto indicato, con firma leggibile, debitamente avvertito, è il seguente

Uscita	<input type="text"/>
--------	----------------------

Firma .....

Il diretto superiore

Segreteria Amministrativa

Il Direttore DAI/AFC/ Direttore Generale

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Azienda Policlinico Umberto I (titolare del trattamento). All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 446).2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445).