ASL Lecce
PugliaSalute

Modulo Mancata - Errata Timbratura

Il sottoscritto _____ Matricola n. _____

in servizio presso _____

In relazione alla mancata timbratura nella giornata del

_____ GG/MM/AAAA

Dichiara di

☐ Aver Iniziato la propria attività lavorativa alle ore - HH:MM _____ Causale _____

☐ Aver Terminato la propria attività lavorativa alle ore - HH:MM _____ Causale _____

Località _____ Data _____ Firma _____

Clicca per Stampare

Si giustifica (*)

Il Direttore/Dirigente Responsabile della Struttura
(timbro e firma leggibile)

_____

(*) - Regolamento Aziendale Orario di Servizio - Art. 3: "In caso di mancata timbratura o in entrata o in uscita, la giornata lavorativa verrà considerata non prestata. Nella sola ipotesi di **dimenticanza episodica,** smarrimento o sottrazione del cartellino magnetico è ammesso che il dipendente interessato si giustifichi immediatamente presso il Dirigente dell'Unità Operativa di appartenenza, che ne darà comunicazione in giornata al Dirigente della Struttura Operativa.
Eventuali giustificazioni, rilasciate irregolarmente, implicano la responsabilità personale di chi rilascia l'attestazione."