



REGIONE DEL VENETO  
UNITA LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 7

ALLA SEZIONE GESTIONALE DEL  
SERVIZIO PERSONALE  
AZIENDA ULSS N. 7  
PIEVE DI SOLIGO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in servizio presso il Rep./Serv \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_  
dichiara di aver omesso la timbratura del giorno \_\_\_\_\_

- ENTRATA ore _____ min. _____	USCITA ore _____ min. _____
- ENTRATA ore _____ min. _____	USCITA ore _____ min. _____
- ENTRATA ore _____ min. _____	USCITA ore _____ min. _____
- ENTRATA ore _____ min. _____	USCITA ore _____ min. _____

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

VISTO: IL RESPONSABILE U.O./SERVIZIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DI STRUTTURA

\_\_\_\_\_

**P.S.:** da recapitare con la **maggior tempestività** possibile alla Sezione Gestionale.