



UFFICIO DEL PERSONALE
Piazza D'Aragona e Tagliavia n° 2
91022 CASTELVETRO

DICHIARAZIONE DI MANCATA O ERRATA TIMBRATURA

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a _____
Via _____ n° _____ dipendente di questo Comune presso l'Ufficio
_____ con la qualifica di _____,
matricola n. _____, consapevole sulla responsabilità penale cui può andare incontro in
caso di dichiarazione mendaci, secondo quanto previsto dall'art. 21 e 38 del D.P.R.
2/12/2000 n. 445 e s.m.i. **dichiara**, sotto la Sua personale responsabilità di:

- ☐ aver omesso la timbratura in entrata alle ore _____ il giorno _____;
- ☐ aver omesso la timbratura in uscita alle ore _____ il giorno _____;
- ☐ aver omesso sia la timbratura in entrata che quella in uscita, rispettivamente alle ore _____ e alle ore _____ il giorno _____

per il seguente motivo:

- ☐ lettore badge non funzionante
- ☐ dimenticato il badge
- ☐ badge smagnetizzato
- ☐ sede non munita di lettore badge
- ☐ altro _____.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 in materia di Tutela dei dati personali e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

In Fede

Firma del dipendente

Visto:

Il Responsabile della Servizio

Visto:

Il Dirigente del Settore
