

Preg.mo

DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE

Il sottoscritto _____ **(cod. I.S.S. _____)**

dipendente dell'Ufficio _____

con la qualifica di _____

domicilio digitale _____

chiede il rilascio del badge

a) per presa servizio (presunta data di presa servizio _____)

b) per smagnetizzazione

c) per smarrimento

d) per la seguente motivazione _____

Data _____ **Firma del richiedente** _____

Parte riservata all'Ufficio

Si rilascia in data _____ al Sig./Sig.ra _____

che firma in calce per ricevuta il badge n. _____

Data _____

Il Dipendente

Il Funzionario dell'Ufficio
