

AL SIG. DIRETTORE MEDICO DEL P.O. GARIBALDI - CENTRO

OGGETTO:RICHIESTA RIAPERTURA CARTELLINO DEL MESE DI

IL/LA SOTTOSCRITTO/AIN SERVIZIO C/OCON LA
QUALIFICA DI

CHIEDE

LA RIAPERTURA DEL CARTELLINO DELLE TIMBRATURE DEL MESE DIPER APPORTARE LE
SEGUENTI MODIFICHE.....

.....
A TAL PROPOSITO DICHIARA DI AVERE PRESO ATTO DELLA NOTA PROT 8235 DEL SETTORE AFFARI GENERALI
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE DEL 20/07/2016, CHE RIGUARDA L'ART. 11 DEL CODICE DI
COMPORTAMENTO DEL PERSONALE DELL'ARNAS GARIBALDI, NELLA QUALE SI SPECIFICA CHE LA
EGOLARIZZAZIONE DELLE TIMBRATURE DEVE COSTITUIRE UN EVENTO A CARATTERE ECCEZIONALE.

SI ALLEGA REPORT TIMBRATURE

CATANIA_____

CON OSSERVANZA

COORD INFERMIERISTICO /TECNICO

IL DIRETTORE

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
