

PROSPETTO PRESENZE PER DIRITTO BUONI PASTO

DIPENDENTE			MATRICOLA
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
Telefono Ufficio		Cellulare	
Dipartimento		Settore	
Sede		@mail	

DATA	DATA	DATA	DATA

- n. ____ per rientri pomeridiani **lunedì/mercoledì**
- n. ____ per **recupero** vedi D.G.R 6269/96 – punti 2.2.2 e 2.2.4
- n. ____ per rientri **Progetto**
- n. ____ per rientri **Posizione Organizzativa/Responsabile Misura**
- n. ____ per rientri **Posizioni Dirigenziali**
- n. ____ per **Missioni** in alternativa alla fattura di vitto
- n. ____ per rientri pomeridiani riferiti a personale appartenente a **Struttura**
- n. ____ per rientri riferiti ad uffici con **particolari esigenze di servizio (straordinario)**

Il sottoscritto attesta di aver effettuato le presenze di cui sopra che hanno dato diritto alla percezione dei buoni mensa secondo le disposizioni contenute negli atti emanati dalla Regione Calabria relativi al servizio mensa, di assumersi ogni responsabilità derivante dall'uso degli stessi per come previsto dagli atti citati.

Data _____ Il Dipendente _____

Il Dirigente, visti gli atti d' ufficio, attesta che il dipendente ha maturato il diritto alla percezione dei buoni mensa per le effettive prestazioni di servizio, regolarmente autorizzate, per come sopra specificato e nel rispetto delle direttive emanate nella specifica materia.

Data _____ Il Dirigente (timbro e firma) _____