

	Accettazione AUTODICHIARAZIONE CONSUNTIVO MENSILE MONTE ORE ai sensi della D.G.R. n. 15-7576 del 12/05/2014	Mod. 0140	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>consuntivo ASL</i>	
		Rev. 00	del 15/10/2024

Io sottoscritto _____

nato il _____ a _____

specialista in _____

AUTOCERTIFICO

di aver prestato per il mese di _____ anno _____

attività lavorativa pari a _____ ore.

Casale M.to, _____

Timbro e Firma
