



MODULO ATTIVITÀ IN TRASFERTA PER SERVIZIO

Originale da compilare correttamente e inviare in formato pdf via mail a presenze@uniud.it

DATI IDENTIFICATIVI (scrivere in stampatello)			
Cognome		Nome	
Struttura (sigla)		Telefono	

Il sottoscritto dichiara:
<p>- di aver svolto attività lavorativa presso : _____, per _____</p> <p>- di aver viaggiato:</p> <p>ANDATA - dalle ore _____ del giorno ____/____/____, alle ore _____ del giorno ____/____/____; RITORNO - dalle ore _____ del giorno ____/____/____, alle ore _____ del giorno ____/____/____; con il seguente mezzo: _____</p>

L'impegno fuori sede (escluso il viaggio) è stato così articolato:
1. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____
2. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____
3. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____
4. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____
5. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____
6. il giorno ____/____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

IL DIPENDENTE :
Data _____ Firma _____

VISTO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA :
Data _____ Firma _____

Riservato all'Ufficio Presenze :
Totale previsto HH/mm ____/____ Totale effettuato ____/____
Totale in eccedenza ____/____ HPM ____/____ HVM ____/____