

**U.O.C. GESTIONE E SVILUPPO
RISORSE UMANE**

CENTRO DI COSTO

INTERVENTI DI PRONTA DISPONIBILITA' – MESE DI

GIORNO	DIPENDENTE REPERIBILE CHIAMATO	ORARIO ENTRATA	ORARIO USCITA	FIRMA DEL REPERIBILE

Data _____

IL Coordinatore (per il personale del comparto) _____

Il Dirigente Responsabile _____