

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

**Richiesta badge sostitutivo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Richiede con la presente il rilascio di un nuovo badge sostitutivo causa:

- Smarrimento**
- Danneggiamento**
- Furto**

Del badge n. \_\_\_\_\_ assegnato al dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Amministrazione:**

Consegna Badge Provvisorio  Definitivo  N. \_\_\_\_\_ Inserito in JT in data \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_