

MODULO ADESIONE BANCA ORE

**Al Servizio Risorse Umane
Al Responsabile della Struttura**

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____,
dipendente di questa Azienda con la qualifica di _____,
in servizio presso _____ recapito telefonico _____,
mail _____

presa visione del Regolamento della BANCA ORE,

DICHIARA

di aderire all'istituto della Banca Ore per l'anno _____, accettando le condizioni del relativo
Regolamento aziendale.

Data _____

Firma del Dipendente
