# TIME CARD INDIVIDUALE

|  |  |
| --- | --- |
| Agenzia/Ente | ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "A. MEUCCI" - FIRENZE |
| Denominazione attività |  |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| N. ore di incarico |  |
| Protocollo nomina  |  /2019 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Orario | Ore | Descrizione attività svolta | Sede |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto/a dipendente di questo Istituto, ai fini della retribuzione spettante in base all’incarico ricevuto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso dimendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non piùrispondenti a verità, dichiara di aver effettivamente svolto le attività sopra descritte.

Data: ………………………………………. Firma:………………………………………………………………………………………….