



COMUNE DI CELLAMARE
Città Metropolitana di Bari

Piazza Risorgimento 33
Servizio Segreteria – Personale
Tel. 0804657920-21

Al Responsabile del Settore

Segreteria Personale

Oggetto: Richiesta duplicato badge.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____, dipendente di questa Amministrazione, con profilo
professionale di _____, categoria _____,

CHIEDE

il rilascio del duplicato del badge perchè:

- ☐ smagnetizzato;
- ☐ danneggiato;
- ☐ smarrito/furto (smarrimento o furto).

Cellamare, _____

FIRMA
