



AREA STIPENDI e TRATTAMENTI PENSIONISTICI
MODULO ADESIONE SCIOPERO
da compilare solo in caso di adesione allo sciopero da parte del personale

NOME della
STRUTTURA _____

PERSONALE^(*) CHE HA ADERITO ALLO SCIOPERO in data _____
--

(*) Tutto il personale in servizio presso **Università** e **A.O.U.** ad esclusione del personale UNILAV

RUOLO DI APPARTENENZA	NUMERO DI UNITA' DI PERSONALE ASSENTE
Dirigente	N° _____
Tecnico- Amministrativo	N° _____
Docente	N° _____
Ricercatore	N° _____
TOT.	N° _____

(Compilare i campi in giallo)

NB: il MODULO va compilato ed inviato agli indirizzi e-mail : sdangelo@unime.it e canforag@unime.it

Per dubbi o chiarimenti rivolgersi **AL SETTORE PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO , AREA STIPENDI E TRATTAMENTI PENSIONIOSTICI DI QUESTA DIREZIONE** Tel. 090.6768208; e-mail: sdangelo@unime.it e canforag@unime.it