



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI

Piazza Umberto I –

CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721

Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE

Al Sig. Dirigente
Settore Personale
S E D E

Oggetto: richiesta duplicato badge

Il/la sottoscritto/a: _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ alla
Via _____ tel _____
Settore _____
matricola n. _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato del badge perchè:

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

Data _____

Firma _____