

UFFICIO ECONOMATO

Ai Capi Ripartizione

Ai Capi Ufficio

Loro Sedi

ORDINE DI SERVIZIO N° 436 DEL 21.11.2006

OGGETTO: Servizio sostitutivo mensa mediante erogazione buoni pasto: modalità ritiro buoni pasto.

A seguito del nuovo orario di lavoro giornaliero e del conseguente diritto alla fruizione del servizio sostitutivo mensa mediante buoni pasto si dispone che il personale tecnico amministrativo renda apposita dichiarazione sostitutiva in ordine ai giorni di utilizzo dei buoni nel rispetto dell'orario di lavoro previsto dall'ordine di servizio n. 398 del 30.10.2006.

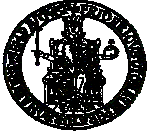
Pertanto, ai fini del ritiro dei buoni pasto il personale dovrà rendere apposita dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00 in conformità al nuovo modello allegato.

Si precisa che qualora la citata dichiarazione sia trasmessa a mezzo fax (**esclusivamente al n° 081 25 36374 – ore 9.00/12.00**) o consegnata per il tramite di un incaricato, alla stessa dichiarazione dovrà essere allegata, ai sensi dell'art.38 del DPR 445/00, copia del documento di riconoscimento del firmatario.

In alternativa all'invio della copia del documento di riconoscimento, l'interessato potrà depositare copia della documentazione (dichiarazione e documento) presso la struttura di appartenenza. Il responsabile della medesima struttura provvederà ad attestare l'avvenuto adempimento e a custodire la citata documentazione ai fini di un eventuale procedimento da avviare nei casi in cui a seguito del controllo delle dichiarazioni dovessero emergere ipotesi di falsità.

Si dispone di dare al presente ordine di servizio la massima diffusione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Maria Luigia Liguori)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
UFFICIO ECONOMATO

Servizio sostitutivo mensa per il **personale Tecnico Amministrativo**

STRUTTURA

Dichiarazione resa ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445/ 2000.

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____,
consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/00, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver utilizzato, n. 15 buoni pasto nei giorni di seguito indicati, nel rispetto dell'orario di lavoro previsto dall'Ordine di Servizio n. 398 del 30.10.2006.

**Si autorizza al ritiro dei buoni pasto il Sig./la Sig.ra _____

Matricola																Serie (*)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

**Si allega documento di riconoscimento

FIRMA

**Si attesta che copia della dichiarazione e del documento di riconoscimento sono depositate presso la struttura.

FIRMA

Il responsabile della struttura

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

(*) riservato all'Ufficio Economato

(**) Compilare solo se interessa

Per ricevuta del blocchetto buoni pasto da n. 15 tagliandi

Data _____

Firma _____

(*)

Estremi identificativi

tipo doc. N.