RICHIESTA DI VERIFICA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA NEL TRIENNIO 2020-2022

Gent.mi

 Responsabile Direzione

 ...........................................

Responsabile Unità

.............................................

…l… sottoscritt… ……………………………………………………………………………………………

in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l’Agenzia Spaziale Italiana - Unità Organizzativa ………………………………../ Direzione........... inquadrato nel livello ottavo del profilo operatore di amministrazione

CHIEDE

alle S.S.V.V., in qualità di Responsabile della Direzione …………………………………………………………….. e di Responsabile della Unità........................................................................, la “Verifica dell’attività svolta nel triennio 2020-2022”, mediante la compilazione dell’allegata scheda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_