RICHIESTA DI VERIFICA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA NEL TRIENNIO 2022-2024

Gent.mi

 Responsabile Direzione

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

Responsabile Ufficio/Servizio

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

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

in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l’Agenzia Spaziale Italiana - Direzione ………………………………../ Ufficio/Servizio……………………….. inquadrato nel livello quinto del profilo CTER

CHIEDE

alle S.S.V.V., in qualità di Direttore della Direzione …………………………………………………… e di Responsabile dell’Ufficio/Servizio........................................................................, la “Verifica dell’attività svolta nel triennio 2022-2024”, mediante la compilazione dell’allegata scheda.

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

Firma

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