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

Gent.mi

Direttore della Direzione

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

Responsabile Ufficio/Servizio

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

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

in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l’Agenzia Spaziale Italiana - Direzione ………………………………../ Ufficio/Servizio……………………….. appartenente al seguente profilo professionale e livello (barrare il riquadro interessato):

* Funzionario di Amministrazione Livello IV
* Collaboratore Tecnico Enti di Ricerca Livello IV
* Collaboratore di Amministrazione Livello V

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

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