

**ACCANTONAMENTO MONTE ORE "CONTO ORARIO"- CONTO ORARIO QUADRI" -
"SABATO QUADRI IN FLESSIBILITA' di cui all'accordo sindacale del 17 aprile 2014**

Il sottoscritto Nome e Cognome _____

matricola ID ALPS _____

chiede di ricevere il pagamento integrale delle Ore accantonate nel Conto Orario - Conto Orario
Quadri - Sabato Capi in flessibilità

Data _____

Firma _____

Data Ricevuta _____

Direzione Risorse Umane _____

**ACCANTONAMENTO MONTE ORE "CONTO ORARIO"- CONTO ORARIO QUADRI" -
"SABATO QUADRI IN FLESSIBILITA' di cui all'accordo sindacale del 17 aprile 2014**

Il sottoscritto Nome e Cognome _____

matricola ID ALPS _____

chiede di ricevere il pagamento integrale delle Ore accantonate nel Conto Orario - Conto Orario
Quadri - Sabato Capi in flessibilità

Data _____

Firma _____

Data Ricevuta _____

Direzione Risorse Umane _____