



Benevento, \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/1968, e dell'art. 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 403/1998 per la corresponsione dell'indennità di lavoro disagiato.**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso**

\_\_\_\_\_

### **D I C H I A R A**

**sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente svolto operazioni ed attività di ritiro e consegna della corrispondenza presso l'Ente Poste Italiane S.p.A., ai sensi dell'art. 9 del Contratto collettivo integrativo di lavoro di Ateneo – anno 2003 -, nei giorni di seguito riportati:**

<b>Mese</b>	<b>GIORNI</b>														<b>Totale</b>		
<b>Gennaio</b>																	
<b>Febbraio</b>																	
<b>Marzo</b>																	
<b>Aprile</b>																	
<b>Maggio</b>																	
<b>Giugno</b>																	
<b>Luglio</b>																	
<b>Agosto</b>																	
<b>Settembre</b>																	
<b>Ottobre</b>																	
<b>Novembre</b>																	
<b>Dicembre</b>																	

**Totale complessivo dei giorni n. \_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_