



Comune di Bertinoro

ENTE ASSOCIATO

COMUNE DI BERTINORO



Provincia di
Forlì-Cesena

Servizio Associato Gestione del Personale

BUONI PASTO DEL MESE DI _____ ANNO _____

Matricola	Cognome e Nome	Categ./Pos.Ec.

Si comunica che nei seguenti mesi il dipendente ha maturato il diritto a fruire dei seguenti buoni pasto

N. BUONI

Bertinoro, lì _____

Il Dipendente

Il Capo Settore
