



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 E01 Rev. 2 del 18/07/2018 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
RILEVAZIONE PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA DEL PERSONALE	

Assemblea del: con orario:

Ordine del giorno:

MATRICOLA	COGNOME	NOME	UOC/MDA/SERVIZIO/UFFICIO	ORA ENTRATA	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA

Organizzazione Sindacale: _____ - Firma rappresentante sindacale _____

NB Il presente modulo deve essere inviato **tempestivamente** alla UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università (ufficio.relationisindacali@aovr.veneto.it, fax 045/8121603)