

Al Responsabile
Dell'Ufficio Stipendi e Trattamenti
economici
Divisione Ragioneria
S E D E

Con la presente il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____ (C.F. _____),
affidente al Dipartimento di _____
chiede a codesto ufficio l'attestazione relativa a:

costo orario per l'anno _____

costo mensile per il periodo _____

costo annuo per l'anno _____

Siena,

Il richiedente
