

MODELLO DI SEGNALAZIONE IRREGOLARITA' RISCONTRATE – RICHIESTA INFORMAZIONI / CHIARIMENTI

Alla ASL di LATINA
UOC Gestione Giuridica ed Economia del Personale
gestione.buonipasto@ausl.latina.it

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in servizio presso _____, titolare di card elettronica Repas n. _____

☐ **SEGNALA le seguenti ANOMALIE / IRREGOLARITA' riscontrate relativamente ai buoni pasto:**

☐ **CHIEDE una VERIFICA sulla regolarità dei buoni pasto caricati sulla propria card in quanto:**

☐ **SEGNALA i seguenti problemi riscontrati relativamente agli esercizi convenzionati con Repas:**

☐ **RICHIEDE INFORMAZIONI / CHIARIMENTI relativamente a quanto segue:**

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

Si fornisce il seguente recapito telefonico per eventuali necessità di contatto: _____.

_____, li _____
luogo data

Il/la Segnalante/Richiedente

firma