



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO "ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE"

MODULO ADESIONE SCIOPERO

da compilare solo in caso di adesione allo sciopero da parte del personale

NOME della STRUTTURA

PERSONALE(*) CHE HA ADERITO
ALLO SCIOPERO

in data

(*) Tutto il personale in servizio presso **Università** e **A.O.U.** ad esclusione del personale UNILAV

RUOLO DI APPARTENENZA	NUMERO DI UNITÀ' DI PERSONALE ASSENTE	NOMINATIVI
Dirigente	N°	
Professori	N°	
Ricercatori	N°	
Personale non dirigente	N°	
TOT.	N°	

(Compilare i campi in giallo)

NB: il MODULO va compilato ed inviato agli indirizzi e-mail:

a.carnevale@unime.it; mfallico@unime.it; srs@unime.it