NOME DELL'UFFICIO DIRIGENZIALE :	TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE DELLA SICILIA SEDE DI PALERMO			
luglio				
n. dipendenti in servizio		**n.**	**Percentuale di assenza**	**Percentuale di presenza**
33	**assenze totali mensili** (somma assenze giornaliere di tutto il personale)	**169**	**24,39**	**75,61**
	presenze totali mensili (somma presenze giornaliere di tutto il personale)	**524**		

NB I campi da compilare sono evidenziati in giallo