NOME DELL'UFFICIO DIRIGENZIALE :

T.A.R. TOSCANA FIRENZE	
MESE	**mag-18**
n. giorni lavorativi	**26**
n. dipendenti in servizio	**24**

Prot. 1111/2018		Percentuale di assenza	Percentuale di presenza
n. assenze totali mensili (somma assenze giornaliere di tutto il personale)	**204**	**32,69**	**67,31**
n. presenze totali mensili (somma presenze giornaliere di tutto il personale)	**420**		

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Sig.ra Silvia Lazzarini)

LAZZARINI
SILVIA
14.06.2018
13:34:51 UTC