| NOME DELL'UFFICIO DIRIGENZIALE : | TAR PUGLIA BARI | | | |
|---|---|---|---|---|
| **maggio** | | | | |
| **n. dipendenti in servizio** | | **n.** | **Percentuale di assenza** | **Percentuale di presenza** |
| **25** | **assenze totali mensili** (somma assenze giornaliere di tutto il personale) | **99** | **18,00** | **82,00** |
| | **presenze totali mensili** (somma presenze giornaliere di tutto il personale) | **451** | | |

NB I campi da compilare sono evidenziati in giallo