

COMUNE DI AULLA  
Ufficio \_\_\_\_\_

PERSONALE A TEMPO PARZIALE DI TIPO ORIZZONTALE  
RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI LAVORO AGGIUNTIVO  
MESE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede che il dipendente Sig. \_\_\_\_\_ presti lavoro aggiuntivo per le seguenti specifiche e comprovate esigenze organizzative o in presenza di particolari situazioni di difficolta' organizzative derivanti da concomitanti assenze di personale non prevedibili ed improvvise: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ da il suo assenso alla prestazione di lavoro aggiuntivo per le motivazioni di cui sopra.

\_\_\_\_\_ (firma del lavoratore)

AUTORIZZAZIONE

Vista la richiesta di cui sopra e riconosciuta la necessita' di ovviare alle difficolta' organizzative rappresentate dal responsabile del servizio con il ricorso a lavoro aggiuntivo del dipendente

IL DIRIGENTE AUTORIZZA

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ a prestare lavoro aggiuntivo nei seguenti giorni di servizio ordinario:

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per un massimo complessivo di ore \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (firma del Dirigente)  
ATTESTAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ responsabile del servizio, attesta che la prestazione e' stata effettivamente resa dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nelle seguenti giornate di servizio ordinario: \_\_\_\_\_ e che i lavori ordinati sono stati eseguiti.

\_\_\_\_\_ (firma responsabile del servizio)

LIQUIDAZIONE

Da accertamento eseguito risultano effettuate e liquidabili:

- n. \_\_\_\_\_ ore feriali con diritto a n. \_\_\_\_\_ buoni pasto;
- n. \_\_\_\_\_ ore festive o notturne con diritto a n. \_\_\_\_\_ buoni pasto;
- n. \_\_\_\_\_ ore festive e notturne.

L'Ufficio del Personale