

COMUNE DI AULLA
Ufficio _____

PERSONALE A TEMPO PIENO

AUTORIZZAZIONE PER LAVORO STRAORDINARIO

MESE DI _____

Il sottoscritto chiede che il dipendente Sig. _____ venga autorizzato a prestare lavoro straordinario nei seguenti giorni: _____ per assicurare i seguenti adempimenti di carattere eccezionale ed urgente: _____

AUTORIZZAZIONE

Vista la richiesta di cui sopra e riconosciuta la necessita' di assicurare gli adempimenti in essa indicati mediante prestazione di lavoro straordinario

IL DIRIGENTE AUTORIZZA

Il/la Sig./ra _____ a prestare lavoro straordinario nei seguenti giorni:

_____ 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 _____ 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