

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI COMPENSI PER LAVORO STRAORDINARIO

Al Responsabile dell'U.O
Gestione Presenze e Trattamento Accessorio
Area Risorse Umane
Piazza Marina, 61

Oggetto: trasmissione riepiloghi lavoro straordinario del mese di

Struttura

Con la presente si richiede la liquidazione del lavoro straordinario effettuato dal personale in servizio presso la struttura, nella misura individuale indicata per ciascun dipendente. Tale richiesta è conforme a quanto disposto dal Contratto Collettivo Integrativo, poiché nessuno del sottoelencato personale ha raggiunto il tetto massimo per lavoro straordinario di 100 ore annuali.

Matricola	Ctg	Cognome	Nome	Ore lavorate	Importo da liquidare
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.
					€.

Visto
Il Responsabile

Budget Assegnato €.

Budget utilizzato €.

Importo da liquidare €.

Disponibilità residua €.

Il presente prospetto è stato trasmesso ai dipendenti della struttura così come previsto dal comma 11 dell'art. 7 del CCI vigente