



Comune di Bertinoro

ENTE ASSOCIATO

COMUNE DI BERTINORO



Provincia di
Forlì-Cesena

Servizio Associato Gestione del Personale

DIPENDENTI A TEMPO PIENO: **STRAORDINARIO EFFETTUATO NEL MESE E MAGGIORAZIONI 50%**

(anche nel corso di missioni: in questo caso va escluso il tempo del viaggio se effettuato fuori dal normale orario di servizio)

| Matricola | Cognome e Nome | Categ./Pos.Ec. | Mese | Anno |
|-----------|----------------|----------------|------|------|
| | | | | |

Si comunica che nel mese sopra indicato sono state preventivamente autorizzate prestazioni di lavoro straordinario per un totale di n. _____ ore per le quali, con la presente,

SI DISPONE PER LO STRAORDINARIO

- Il pagamento delle seguenti ore **di straordinario** prestate:

| in fascia diurna (6:00-22:00) | in fascia o notturna o festiva | in fascia festiva e notturna (escluso giorno di riposo settimanale – es. Domenica) |
|-------------------------------|--------------------------------|--|
| | | |

- L'accantonamento in banca ore delle seguenti ore prestate, dichiarando fin da ora di rinunciare definitivamente al pagamento delle stesse, fatto salvo il diritto alla liquidazione della maggiorazione:

| in fascia diurna (6:00-22:00) | in fascia o notturna o festiva | in fascia festiva e notturna (escluso giorno di riposo settimanale – es. Domenica) |
|-------------------------------|--------------------------------|--|
| | | |

SI DISPONE PER LA MAGGIORAZIONE PER GIORNO RIP. SETT.

- Il pagamento delle seguenti ore **di maggiorazione al 50% per giorno di riposo settimanale (es domenica) lavorato con diritto al riposo compensativo:**

| Totale ore lavorate nel giorno di riposo settimanale (es. Domenica) |
|---|
| |

Bertinoro, li _____

Il/La Dipendente

Il Capo Settore
