

Prot.

Roma,

Al Responsabile dell'Area del Personale
Fax 06 5733 5253

Al Responsabile dell'Area Finanziaria
Fax 06 5733 2272

OGGETTO: Liquidazione straordinario su monte ore

Il sottoscritto

in qualità di

in riferimento alla comunicazione del _____ prot. _____ e consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali che conseguono a dichiarazioni rese in violazione dell'art. 76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

- che il personale sotto indicato ha svolto lavoro straordinario;

E CHIEDE

- che al personale sotto indicato vengano corrisposti i compensi per le seguenti ore di straordinario;
- che contestualmente alla liquidazione degli importi si proceda all'azzeramento delle corrispondenti ore di straordinario prestato:

Spazio riservato alla Divisione del Personale TAB	Modello:	Versione:
Capitolo:	Voce: Centro di costo:	Capitolo:

Matricola	Nominativo	Num. ore
Totale ore:		

Roma,