



MUNICIPIO CITTA' DI NASO

P.IVA: 00342960838

(PROVINCIA DI MESSINA) Tel. (0941) 961060 – 961307 FAX (0941) 961041

AUTORIZZAZIONE AL LAVORO STRAORDINARIO

All'Ufficio Rilevazione presenze
Gestione Risorse Umane
S E D E

A fronte di urgenti necessità di servizio determinate da _____

Il/la dipendente _____ Profilo professionale _____, Cat. _____

E' AUTORIZZATA A PRESTARE LAVORO STRAORDINARIO NEL GIORNO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

Le ore di eccedenza, in mancanza di disponibilità di risorse finanziarie, potranno essere autorizzate, a richiesta del dipendente e compatibilmente con le esigenze di servizio, alla fruizione di riposo compensativo.

NASO, _____

IL RESPONSABILE DELL' AREA

N.B. La presente autorizzazione deve essere redatta ogni qualvolta si rende necessario l'intervento straordinario e le prestazioni saranno accertate esclusivamente con l'ausilio degli strumenti di controllo automatizzati.