



COMUNE DI CELLAMARE
Città Metropolitana di Bari

AL RESPONSABILE DEL SETTORE

“POLIZIA LOCALE”

Oggetto: Richiesta di liquidazione di prestazioni straordinarie.

Il sottoscritto/a _____, dipendente di questa Amministrazione con profilo di _____, autorizzato ad eseguire per il periodo:

dal _____ al _____

n. _____-ore di lavoro straordinario per assicurare le seguenti prestazioni:

eseguita regolarmente la prestazione autorizzata ne richiede la liquidazione come da prospetto che segue:

A CURA DEL RICHIEDENTE		RISERVE ALL'UFFICIO PERSONALE	
DESCRIZIONE	ORE ESEGUITE	TARIFFA ORARIA	SOMMA RICHiesta
Diurne feriali			
Notturne feriali e diurne festive			
Notturmo festivo			
TOTALE			

Cellamare, _____

Il dipendente

Vista la richiesta e l'allegato prospetto il sottoscritto, incaricato di vigilare sulla regolarità dello svolgimento del servizio, esprime parere favorevole alla liquidazione delle succitate somme.

Cellamare, _____

Il Responsabile del Settore Polizia Locale

Ten. PACIFICO Pietro