

Fascicolo per la richiesta di erogazione del rimborso degli oneri relativi al lavoro straordinario di cui all'Art. 10 dell'OCDPC n. 360/2016.

Ente/Agenzia	
Indirizzo	CAP
Importo richiesto €	

<input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENTI		ESTREMI (data, num., prot.)
Allegato A 1 - Richiesta di erogazione del rimborso		
Allegato A 2 - Autocertificazione per l'erogazione rimborso		
<input checked="" type="checkbox"/> ALLEGATI	DESCRIZIONE	IMPORTO
Allegato A 4	Lavoro straordinario personale non dirigenziale	
Allegato A 5	Indennità titolari di incarichi dirigenziali o di posizione organizzativa	

Verifica amministrativo-contabile <input type="checkbox"/>	
Ordinanza del Commissario delegato n. _____ del _____	
Mandato n. _____ del _____	Importo € _____

DA STAMPARE SU FOGLIO A3 E PIEGARE LUNGO LA LINEA TRATTEGGIATA