

**COMUNE DI GONARS**  
**Provincia di Udine**

**QUADRO RIEPILOGATIVO PRESTAZIONE LAVORO STRAORDINARIO**

**AUTORIZZAZIONE**

Il responsabile del servizio \_\_\_\_\_, atteso che ricorrono  
inderogabili e comprovati motivi di necessità per autorizzare il dipendente  
\_\_\_\_\_ all'esecuzione di lavoro straordinario,

**AUTORIZZA**

il sopra citato dipendente ad eseguire, nel giorno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ore di lavoro  
straordinario per i seguenti adempimenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**RESOCONTO PRESTAZIONE**

Il sottoscritto dipendente, in relazione all'autorizzazione di cui sopra, dichiara di aver effettuato,  
nella giornata prevista, un numero complessivo di \_\_\_\_\_ ore di lavoro straordinario, dalle ore  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ così suddivise:

- ore diurne feriali \_\_\_\_\_
- ore notturne feriali o diurne festive \_\_\_\_\_
- ore notturne festive \_\_\_\_\_

In relazione alle prestazioni svolte lo scrivente chiede: (barrare con una X)

- la liquidazione del lavoro prestato;
- la concessione del corrispondente riposo compensativo, da usufruire come segue:

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Gonars, lì \_\_\_\_\_

**IL DIPENDENTE**

**VISTO: IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**