

**QUESTURA di TRENTO**

**Ufficio Tecnico Logistico**

Oggetto: Autorizzazione preventiva per lo svolgimento di prestazioni di lavoro straordinario emergente

In relazione a sopravvenute particolari esigenze di servizio, si dispone che il dipendente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUALIFICA | | COGNOME | NOME |
| 🞏 Ruoli Tecnici  🞏 Ruoli Ordinari | ${qual} | ${subject} | |

in data ${datastr} oltre all’espletamento del normale orario di servizio previsto con orario ${working\_hours} effettui prestazioni di lavoro straordinario emergente

|  |  |
| --- | --- |
| **DALLE ORE**  **${h\_for}** | **ALLE ORE ${h\_to}** |

per la seguente motivazione ${motive}

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA | IL DIRIGENTE |
| Trento – *data della firma elettronica* |
|  |  |



**QUESTURA di TRENTO**

**Ufficio Tecnico Logistico**

Il/La sottoscritto/a ${qual} ${subject} dichiara che, come disposto, in data oltre all’espletamento del normale orario di servizio, ha effettuato prestazioni di lavoro straordinario emergente di seguito indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| **DALLE ORE ${h\_for}** | **ALLE ORE ${h\_to}** |

PER COMPLESSIVE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORE FERIALI n.  ${h\_str} | ORE NOTTURNE O FESTIVE n.  ${h\_str\_fn} | ORE NOTTURNE FESTIVE N.  ${h\_str\_nf} |

Inoltre si Chiede che le suddette ore di lavoro straordinario vengano:

|  |
| --- |
| <pay>⌧</pay> messe in **PAGAMENTO** |
| 🞏 convertite in **RIPOSO COMPENSATIVO ex art 17 A.N.Q.**  *La cui fruizione avverrà nei termini stabiliti dalla citata normativa* |

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA | FIRMA  ${qual} ${subject} |
| *Trento – data della firma elettronica* |
|  | *Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  *ai sensi dell’art.3 D.Lgs 12.02.1993 n. 39* |

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA | IL DIRIGENTE |
| Trento – *data della firma elettronica* |
|  | *Firmato digitalmente con il MIPG-Web* |

Il presente documento è stato redatto con sistemi meccanizzati. La firma autografa del Rappresentante dell’ Ufficio che lo ha redatto è sostituita con l’indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell’art. 3 D.Lgs. 12.02.1993 n.39

Pagina 1)



**QUESTURA di TRENTO**

**Ufficio Tecnico Logistico**

OGGETTO: Prestazione lavorativa di carattere straordinario emergente. – Ratifica –

Il/La sottoscritto/a ${qual} ${subject} dichiara che in data ${datastr}, in servizio con orario ${working\_hours} oltre all’espletamento dell’orario di servizio ordinario, ha effettuato prestazione lavorativa di carattere straordinario emergente per la seguente motivazione ${motive}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DALLE ORE ${h\_for}** | | **ALLE ORE ${h\_to}** | |
| PER COMPLESSIVE | | | |
| ORE FERIALI n.  ${h\_str} | ORE NOTTURNE O FESTIVE n  ${h\_str\_fn} | | ORE NOTTURNE FESTIVE N.  ${h\_str\_nf} |

Inoltre si Chiede che le suddette ore di lavoro straordinario vengano:

|  |
| --- |
| <pay>⌧</pay> messe in **PAGAMENTO** |
| 🞏 convertite in **RIPOSO COMPENSATIVO ex art 17 A.N.Q.**  *La cui fruizione avverrà nei termini stabiliti dalla citata normativa* |

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA | FIRMA del DIPENDENTE  ${qual} ${subject} |
| Trento – ${datanow} |
|  | *Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  *ai sensi dell’art.3 D.Lgs 12.02.1993 n. 39* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | SI RATIFICA |
| LUOGO E DATA | IL DIRIGENTE |
|  |
|  | *Firmato digitalmente con il MIPG-Web* |