



Modulo Aziendale Gestionale	MAG 52
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI ORARIE AGGIUNTIVE IN ORARIO DIURNO	Rev. 0 del 08/01/2016 Pagina 1 di 1

Al Direttore/Responsabile/CAD

UOC/Servizio/Ufficio/MdA

Oggetto: richiesta di partecipazione alle prestazioni ex articolo 1, comma 2 e segg., della Legge 1 dell'8 gennaio 2002 e s. m. e i.

Il/La sottoscritto/a

Matricola

assunto con la qualifica di

dipendente a tempo pieno presso l'Azienda

Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

CHIEDE DI POTERE SVOLGERE:

- **Prestazioni orarie aggiuntive in orario diurno presso**

(quota oraria **€ 30/ora**. Le quote sono da intendersi al netto degli oneri a carico dell'Azienda e dell'IRAP, ma al lordo dell'IRPEF e contributi previdenziali per la quota parte riferita al dipendente);

Il sottoscritto, dichiara

- di svolgere le Prestazioni Orarie Aggiuntive rigorosamente fuori dall'orario di servizio;
- di registrare la presenza con apposita causale di timbratura F3;
- di offrire la propria disponibilità ad operare in regime di Prestazione Oraria Aggiuntiva secondo i programmi di volta in volta stabiliti dai Coordinatori di MDA e Responsabili di UOC;
- di essere in servizio da sei mesi a tempo pieno.

L'articolazione delle presenze verrà strutturata dal proprio responsabile e non dovrà in alcun caso influire sulla normale articolazione e programmazione dei turni di reparto.

N.B. La presente richiesta è valida fino a mia diversa comunicazione scritta.

Data, _____

Firma _____

Data, _____

Firma _____

(Direttore/Responsabile/CAD)