

ALLEGATO A 1

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO PER GLI ONERI RELATIVI AL LAVORO STRAORDINARIO DI CUI ALL'ART. 4 DELL'OCDPC N. 559/2018

GESTIONE COMMISSARIALE ORDINANZA OCDPC 558/2018

Prot. _____

Data _____

Al Commissario delegato OCDPC 558/2018
Via Vittorio Veneto, 28
09123 CAGLIARI

Oggetto: richiesta rimborso spese per gli oneri relativi al lavoro straordinario di cui all'art. 4 dell'OCDPC n. 559/2018.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

dell'Ente/Agenzia _____, con riferimento agli eventi del

10, 11 ottobre 2018, di cui allo stato di emergenza dichiarato con DCM del 08/11/2018, ai fini del rimborso previsto dall'art. 4 dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 559/2018,

CHIEDE

al Commissario delegato OCDPC n. 558/2018:

- l'erogazione dell'importo complessivo di euro _____ per il rimborso degli oneri relativi alle ore di straordinario effettivamente rese, oltre i limiti previsti dall'ordinamento, dal personale non dirigenziale, nel **periodo dal 10 ottobre all'8 dicembre 2018, per l'espletamento delle attività direttamente correlate all'evento alluvionale del 10, 11 ottobre 2018;**
- l'erogazione dell'importo complessivo di euro _____ per indennità al personale titolare di incarico dirigenziale e posizione organizzativa, nel **periodo dal 10 ottobre all'8 dicembre 2018**, commisurata ai giorni di effettivo impiego nelle attività direttamente correlate all'evento alluvionale del 10, 11 ottobre 2018.

Ente/Agenzia:	Codice fiscale:
Indirizzo:	CAP
Banca:	N. conto o IBAN:

(Timbro e Firma)