

**RICHIESTA ACCANTONAMENTO ORE LAVORO STRAORDINARIO (aderente Banca Ore)**

**Al Servizio Risorse Umane**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_,  
dipendente di questa Azienda con la qualifica di \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

l'accantonamento in Banca Ore delle ore di lavoro straordinario effettuato

**NEL MESE \_\_\_\_\_ GIORNI:**

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_

**Totale complessivo ore \_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_**

**Firma del Dipendente**

**Firma del Responsabile Struttura**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_