



## S.I.S.E. - SICILIANA SERVIZI EMERGENZA SPA socio unico

Sede Legale: via Piersanti Mattarella 3/A - 90141 PALERMO  
Tel. 091 7028282 - Fax 091 6264675  
www.sisespa.it

Capitale sociale € 703.200,00  
Registro delle Imprese di Palermo  
Codice Fiscale e Partita IVA 04764610822

Autorizzazione Straordinario

Cod. QUA-05-MOD. 6  
Rev. 1  
Del 16/11/2006

### Richiesta allo straordinario per esigenze aziendali :

Dipendente \_\_\_\_\_ matr. Az.le \_\_\_\_\_

Qualifica **Autista Soccorritore** sede di servizio \_\_\_\_\_

Motivo per cui occorre effettuare orario straordinario di lavoro :

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

Data e ora inizio dello straord. da effett. : (giorno) \_\_\_\_\_ (ora iniz.) \_\_\_\_\_

Firma Disponibilità Dipendente : \_\_\_\_\_

Visto Direttore/Capo Rip. del servizio di riferimento \_\_\_\_\_

### Attestazione dello straordinario effettuato :

Si attesta l'avvenuta effettuazione delle ore in straordinario del dipendente sopra intestato così come segue :

Data inizio dello straordinario : \_\_\_\_\_ ora inizio \_\_\_\_\_ ora fine \_\_\_\_\_

Totale ore effettuate di straordinario \_\_\_\_\_

Su proposta del dipendente :  riposo compensativo  compenso orario

Visto Direttore / Capo Rip. del servizio di riferimento \_\_\_\_\_

Firma Dipendente \_\_\_\_\_

