



**Lavoro STRAORDINARIO**  
 (D. Lgs n. 66/2003 - art. 1, comma 2 ed art. 3  
 - CCNL di Comparto art. 25)

STRA\_MOD1

AREA/SETTORE \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra..... in **REGIME DI FULL TIME** è autorizzato/a ad effettuare in data ..... n. .... ore di **lavoro straordinario** (di cui già effettuate n. ....) per le seguenti situazioni non programmabili, imprevedibili ed urgenti ai sensi della vigente normativa ed alla circolare del DG prot. n. 9569 del 30/03/2015, per svolgere le seguenti attività:

- Attività connesse alle riunioni degli organi di governo;
- Elezioni di organismi universitari;
- Prolungamento oltre l'orario previsto per visite ispettive, sopralluoghi e collaudi;
- Servizi collegati a scadenze perentorie;
- Esperimenti in corso che non possono essere sospesi senza compromettere il risultato;
- Improvvise assenze di personale assegnato alla struttura;
- Attività connesse a congressi, convegni, concorsi, missioni o ad eventi particolari;
- Servizi dei conducenti oltre il normale orario di lavoro;
- Altro .....

L'Aquila, .....

(timbro e firma)

**AUTORIZZAZIONE** del Responsabile della Struttura

Il/la Sottoscritto/a ..... dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato, per i suindicati inderogabili motivi, in data odierna ulteriori ore lavorative dalle ore ..... alle ore ..... che diverranno lavoro straordinario soltanto a completamento dell'*orario ordinario* (36 ore settimanali).

Le ore effettuate vanno: *liquidate* (max n. 6 ore/anno – CCI di Ateneo 2014/2016)

*a recupero compensativo* (max n. 38 ore/anno - CCI di Ateneo 2014/2016)

L'Aquila, .....

Il Dipendente .....

**DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE PER ATTIVITA' ISTITUZIONALI SVOLTE SU**

**FONDO del DIRETTORE GENERALE**

Le ore effettuate vanno: *liquidate* - *a recupero compensativo*

L'Aquila, ..... **AUTORIZZAZIONE** del Direttore Generale \_\_\_\_\_