



AL SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE  
AL SERVIZIO ECONOMICO  
AOU DI SASSARI

**Oggetto: liquidazione di lavoro straordinario o festivo infrasettimanale**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ n. matr \_\_\_\_\_

Ha eseguito lavoro straordinario per un totale di n° \_\_\_\_\_ ore di

- Festivo infrasettimanale  
 Straordinario

nei giorni sotto indicati:

Giorno	dalle ore	alle ore	tot ore

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

Il responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_