ASL Foggia
PugliaSalute

AZIENDA SANITARIA LOCALE Dl FOGGIA
Via Michele Protano
71121 Foggia
Partita IVA e CF 03499370710

AREA RISORSE UMANE
Via M. PROTANO ,13- 71121 FOGGIA
Centro di Costo_____

RIEPILOGO STRAORDINARIO ORE A RECUPERO

Mese di_____Anno 2024 Cognome _____Nome_____

Tel._____ n. matr._____ Qualifica_____

Unità Operativa: Centro di Costo

_____ _____

Giorno	dalle	alle	Motivo della richiesta

Visto: si autorizza lo straordinario a recupero ore

Il Direttore del Servizio Il Dipendente

--- ---