



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
“Bianchi Melacrino Morelli”
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO UNICO

Direttore: Dott. Matteo Galletta

MODELLO DA COMPILARE PER L'EFFETTUAZIONE DI LAVORO IN REGIME DI STRAORDINARIO
(detto Istituto non può essere utilizzato come fattore ordinario di programmazione del lavoro)

Unità Operativa: _____ **Reggio Calabria** _____

Oggetto: Attestazione di lavoro svolto in regime di straordinario

Al sig. Direttore UOC Risorse Umane e Formazione
per il tramite del sig. Direttore Sanitario di Presidio Unico
G.O.M. “BMM”
S E D E

Si attesta che il/la dipendente _____ In servizio presso

l'U.O. di _____ Con la qualifica di Assistente Amministrativo

ha svolto lavoro in regime di straordinario nel giorno _____ dalle ore _____

alle ore _____ presso l'U.O. di _____ Per i seguenti inderogabili

motivi:

Il Coordinatore U.O.

Il Direttore/Responsabile U.O.

Il Direttore sanitario di Presidio Unico
Dott. Matteo Galletta

Via Provinciale Spirito Santo n. 24 CAP 89128 Reggio Calabria | tel. +39 0965 397111 fax +39 0965 397276
email: dsp.riuniti@ospedalerc.it - pec: protocollo@pec.ospedalerc.it - web: www.ospedalerc.it
P.IVA: 01367190806

M2 – 915 /DMP/2019
Direzione Medica del Presidio Unico