

ALLEGATO A

## ASL VCO

## RENDICONTAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER ATTIVITA' C.T. ANTI SARS COV2-19

DATA \_\_\_\_\_

PROT. \_\_\_\_\_

AL DIRETTORE  
SOC PERSONALE E REL. SIND.

STRUTTURA RICHIEDENTE

---

---

NUMERO ORE DI PREST. AGG.

AUTORIZZATE CON DELIBERA N. \_\_\_\_\_ DEL

N. ORE \_\_\_\_\_ (A)

MESE DI EFFETTUAZIONE

---

## ALLEGATO:

ELENCO DEL PERSONALE CON DETTAGLIO N. ORE DI PRESTAZ. AGGIUNTIVE SVOLTE

TOTALE ORE RENDICONTATE

(B)

ORE CHE RESIDUANO

N. ORE \_\_\_\_\_ (A-B)

IL DIRETTORE SOC SISP \_\_\_\_\_

VISTO DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE \_\_\_\_\_