Prospetto riepilogativo per la rendicontazione delle ore di lavoro per compensi aggiuntivi (straordinario) di personale incaricato a reparti COVID-2019 - una tantum - accordo sindacale

N. prog.	Nominativo	Codice Fiscale	Livello CCNL (DS, D, C, BS, B, A)	Rischio alto/Rischio basso	Modalità di selezione ex DL n. 14 del 9-3-20 se trattasi di personale supplementare	Lettera incarico per reparto COVID 19 se trattasi di personale già assunto (indicare SI/NO)	Data avvio servizio in reparto COVID	Data termine servizio nel reparto COVID	Totale giorni naturali e consecutivi	Giorni totali di sospensione (ad es. maternità, malattia oltre il 3° gg, aspettativa, ass. ingiustificata)	Totale giorni in servizio	Somma forfettaria di indennità integrativa giornaliera come da contrattazione	TOTALE CONTRIBUTO
(a)	(b)	(c)	(d)	(d-bis)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i = h - g)	(j)	(k =j-i)	(l)	(m = L*K)
									0		0		
									0		0		
									0		0		
									0	0	0		
									0	0	0		
									0	0	0		
									0		0		
									0		0		
									0