Prospetto riepilogativo per la rendicontazione delle ore di lavoro supplementare (straordinario) di personale incaricato a reparti COVID-2019

N. prog.	Nominativo	Codice Fiscale	Livello CCNL (DS, D, C, BS, B, A)	Reparto COVID 19	Data avvio servizio in reparto COVID	Data termine servizio nel reparto COVID	Totale ore di lavoro supplementare (straordinario) aggiuntive rispetto al lavoro ordinario (da dimostrare con timesheet e rilevazione presenze)	UCS oraria per ciascun livello CCNL	TOTALE CONTRIBUTO
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(l = h x i)
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								0,00	0,00
								TOTALE	**0,00**