

Allegato 2

All'U.R.S.T.A

S E D E

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile della struttura (Ufficio, Dipartimento, Biblioteca di Area, Scuola ecc.) _____, **ai fini del rilascio dell'eventuale autorizzazione all'orario di lavoro articolato in turni** per le unità di personale tecnico-amministrativo di seguito riportato

dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni falsi o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

- che l'orario di servizio della struttura, inteso come il periodo di tempo giornaliero necessario per assicurarne la funzionalità e l'erogazione dei servizi all'utenza, è di almeno 10 ore, continuativo e senza interruzioni, e precisamente dalle ore _____ alle ore _____;
- che lo specifico servizio per il quale si chiede l'articolazione dell'orario di lavoro in turni è il seguente: _____;
- che sussistono tutte le condizioni fissate nell'art. 8 del Contratto Collettivo Integrativo 2014.

Nel rispetto delle condizioni fissate dal sopra citato art. 8 del Contratto Collettivo integrativo anno 2014 e coerentemente con l'orario di servizio della struttura, il/la sottoscritto/a propone la seguente articolazione in turni, compresa tra le ore 11.30 e le ore 22.00, tra due o più unità di personale tecnico-amministrativo, che garantisce per ciascuna unità almeno due turni pomeridiani a settimana oppure otto rientri al mese:

1 ^a settimana	Unità 1			Unità 2			Unità 3			Unità 4		
	_____			_____			_____			_____		
	Cat.			Cat.			Cat.			Cat.		
	Area			Area			Area			Area		
	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate
Lunedì												
Martedì												
Mercoledì												
Giovedì												
Venerdì												
Sabato												
			Tot.			Tot.			Tot.			Tot.

2 ^a settimana	Unità 1			Unità 2			Unità 3			Unità 4		
	_____			_____			_____			_____		
	Cat.			Cat.			Cat.			Cat.		
	Area			Area			Area			Area		
Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	
Lunedì												
Martedì												
Mercoledì												
Giovedì												
Venerdì												
Sabato												
			Tot.			Tot.			Tot.			Tot.

3 ^a settimana	Unità 1			Unità 2			Unità 3			Unità 4		
	_____			_____			_____			_____		
	Cat.			Cat.			Cat.			Cat.		
	Area			Area			Area			Area		
Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	
Lunedì												
Martedì												
Mercoledì												
Giovedì												
Venerdì												
Sabato												
			Tot.			Tot.			Tot.			Tot.

4 ^a settimana	Unità 1			Unità 2			Unità 3			Unità 4		
	_____			_____			_____			_____		
	Cat.			Cat.			Cat.			Cat.		
	Area			Area			Area			Area		
Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	Ing	Usc	Ore Lavorate	
Lunedì												
Martedì												
Mercoledì												
Giovedì												
Venerdì												
Sabato												
			Tot.			Tot.			Tot.			Tot.

Napoli,

Firma leggibile