

## ALLEGATO A1

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO PER GLI ONERI RELATIVI AL LAVORO STRAORDINARIO - OCDPC 721/2020

Al Commissario delegato OCDPC 721/2020  
Via Vittorio Veneto, 28  
09123 CAGLIARI

**Oggetto: richiesta rimborso spese per gli oneri relativi al lavoro straordinario - OCDPC n. 721/2020.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, con riferimento agli eventi del 28 Novembre  
2020, di cui allo stato di emergenza dichiarato con DCM del 02/12/2020, ai fini del rimborso previsto dall'art.  
4 dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 721/2020, vista l'Ordinanza del Capo  
del Dipartimento della Protezione Civile n. 896/2022 ed in particolare le disposizioni contenute nell'art. 1  
commi 1 e 2,

CHIEDE

al Commissario delegato OCDPC n. 721/2020:

- l'erogazione dell'importo complessivo di euro \_\_\_\_\_ per il rimborso degli oneri relativi alle ore di straordinario effettivamente rese, **oltre i limiti previsti dal proprio ordinamento** ed entro il limite di cinquanta ore mensili pro capite, dal personale non dirigenziale, nel **periodo dal 28 novembre al 31/12/2020, per l'espletamento delle attività direttamente correlate all'evento alluvionale del 28 Novembre 2020;**
- l'erogazione dell'importo complessivo di euro \_\_\_\_\_ per indennità al personale titolare di incarico dirigenziale e posizione organizzativa, pari al 30% della retribuzione mensile di posizione e/o di rischio prevista dal proprio ordinamento, commisurata ai giorni di effettivo impiego nelle attività direttamente correlate all'evento alluvionale del 28 Novembre 2020, nel **periodo dal 28 Novembre 2020 al 31/12/2020.**

<b>Ente/Agenzia:</b>	<b>Codice fiscale:</b>
<b>Indirizzo:</b>	<b>CAP</b>
<b>Banca:</b>	<b>N. conto o IBAN:</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma)