ALLEGATO N. 2

"MODELLO B" (luglio 2019)

RIEPILOGO MENSILE RELATIVO AL DOPPIO TRATTAMENTO DI VITTO MEDIANTE EROGAZIONE DEL BUONO PASTO						
UFFICIO DI APPARTENENZA	**GIORNO**	**DIPENDENTE** (qualifica, cognome e nome)	**ORARIO DI SERVIZIO** (comprese le pause pasto)	**TIPOLOGIA SERVIZIO**	**ORARIO SINGOLE PAUSE**	EVENTUALI CAUSE CHE NON HANNO CONSENTITO DI POTER USUFRUIRE DELLE PAUSE
QUESTURA di … - REPARTO VOLANTI	*18/01/19*	*Sovr. ROSSI Luigi*	*12,00 -22,00*	*operativo*	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	*Prosecuzione ininterrotta del servizio per esecuzione perquisizione domiciliare*
QUESTURA di … - COMMISSARIATO di…	*19/01/19*	*Isp. VERDI Giovanni*	*08,00 -21,00*	*amministrativo-burocratico*	*14,00-14,30; 19,30-20,00*	*xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx*