

ALLEGATO A 2

**MODALITÀ DI RICHIESTA DEI RIMBORSI PER LE SPESE DI CUI
ALL'ART. 4 DELL'OCDPC N. 559/2018.**

GESTIONE COMMISSARIALE ORDINANZA OCDPC 558/2018

**Autocertificazione per erogazione rimborso spese
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____,
in qualità di _____
dell'Ente/Agenzia _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 D.P.R.445 del 28/12/2000, ai fini del rimborso degli oneri relativi al lavoro straordinario:

DICHIARA

che le ore di straordinario sono state effettivamente rese per l'espletamento delle attività
conseguenti lo stato di emergenza e che tutta la documentazione comprovante ciò è conservata
agli atti dello scrivente Ente/Agenzia;

che il personale titolare di incarico dirigenziale e di posizione organizzativa per il quale viene
richiesta l'indennità era effettivamente impegnato nelle attività previste dall'OCDPC n. 558/2018
e che tutta la documentazione comprovante ciò è conservata agli atti dello scrivente
Ente/Agenzia.

A tal fine si inoltra:

l'allegato **A4** per la rendicontazione a consuntivo delle prestazioni di lavoro straordinario
effettivamente rese dal personale non dirigenziale, nel **periodo tra il 10 ottobre e l'8 dicembre
2018**, per le attività conseguenti all'evento alluvionale del 10, 11 ottobre 2018;

l'allegato **A5** per la rendicontazione delle indennità per il personale titolare di incarico dirigenziale e di posizione organizzativa effettivamente impegnato nel **periodo tra il 10 ottobre e l'8 dicembre 2018**, per le attività conseguenti all'evento alluvionale del 10, 11 ottobre 2018.

Il dichiarante

(allegare copia doc. identità)