

**AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE****RICHIESTA PRESTAZIONI SUPPLEMENTARI DI SERVIZIO – A.M.O.S. S.C.R.L.****OGGETTO: SERVIZIO DI GESTIONE DELLE CAMERE MORTUARIE**

Come da preventivi accordi per le vie brevi e da conseguenti Ns. disposizioni organizzative, si attesta che nel mese suddetto sono state effettuate prestazioni extra alla tariffa oraria di servizio prevista dal vigente contratto, come di seguito descritto:

| <b>DATA</b> | <b>ORE DI SERVIZIO</b> | <b>MOTIVAZIONI</b> |
|-------------|------------------------|--------------------|
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |
|             |                        |                    |

**Firma del Responsabile di  
Struttura della Committente :**

DATA\_\_\_\_\_