

OGGETTO: Anagrafe delle prestazioni - comunicazione svolgimento incarico retribuito.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____, in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ comunica di svolgere il seguente incarico:

_____.

Pertanto comunica i seguenti dati:

DATI INCARICO

Oggetto dell'incarico _____

Data di autorizzazione o conferimento ____/____/____

Data inizio ____/____/____

Data fine ____/____/____

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma: ☐ sì ☐ no

Se sì: Riferimento normativo _____ Numero _____

Data ____/____/____ Articolo _____ Comma _____

Importo⁽¹⁾ _____ ☐ previsto ☐ presunto

Incarico derivante da doveri d'ufficio ☐ sì ☐ no

Importo incarico saldato ☐ sì ☐ no

DATI ENTE COMMITTENTE

Denominazione _____

Codice fiscale _____

Tipologia soggetto conferente⁽²⁾ _____

RELAZIONE⁽³⁾

Reggio Emilia, _____

Firma

¹⁾ L'importo si intende al lordo

²⁾ Pubblico

Privato – persona fisica con CF rilasciato in Italia

Privato – persona fisica senza CF rilasciato in Italia

Privato – persona giuridica con CF rilasciato in Italia

Privato – persona giuridica senza CF rilasciato in Italia

³⁾ Ai sensi dell'art. 53 comma 12 del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dalla L. 190/2012.