

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

(Decreto Legislativo 30.03.01, n. 165, art. 53 e successive modifiche ed integrazioni)

RILEVAZIONE INCARICHI CONFERITI E COMPENSI EROGATI A DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE

| | |
|---|--|
| DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE (pubblico o privato) | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| CODICE FISCALE O PARTITA IVA COMMITTENTE (pubblico o privato) | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| DIPENDENTE CUI E' CONFERITO L'INCARICO | |
|--|--|

| | |
|-------------------------|--|
| TIPO DI INCARICO SVOLTO | |
|-------------------------|--|

| | | |
|---------------------------|----------|-----|
| LETTERA DI AUTORIZZAZIONE | PROT. N. | DEL |
|---------------------------|----------|-----|

| | |
|----------------------|--|
| DATA INIZIO INCARICO | |
|----------------------|--|

| | |
|--------------------|--|
| DATA FINE INCARICO | |
|--------------------|--|

| | |
|------------------|---|
| COMPENSO EROGATO | € |
|------------------|---|

| | |
|--------------------|--|
| DATA DI EROGAZIONE | |
|--------------------|--|

| |
|----------------|
| TIMBRO E FIRMA |
|----------------|

| | | |
|-------|----|----|
| SALDO | SI | NO |
|-------|----|----|

Il presente modulo deve essere prodotto a cura del Committente, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso.