



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il |__|__|____|,

in relazione all'incarico di:

- collaborazione coordinata e continuativa
- occasionale
- borsa
- commissione di concorso, esame di stato, dottorato

stipulato con l'U.O (struttura conferente) _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

(dato obbligatorio ai fini della ricezione della CU)

Stato civile:

- non coniugato/a
- coniugato/a

COMUNICA

I DATI DEL CONIUGE NON FISCALMENTE A CARICO:

Cognome e nome del coniuge: _____

nato/a _____ il |__|__|____|

Codice fiscale del coniuge:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data Firma
