

**MODULO DA COMPILARSI A CURA DEL DIPENDENTE**

**ALL. 1)**

**ANAGRAFE NOMINATIVA INCARICHI PUBBLICI E PRIVATI NON COMPRESI NEI DOVERI E COMPITI D'UFFICIO**  
(Decreto Legislativo 30.03.01, n. 165, art. 53 e successive modifiche ed integrazioni) (\*)

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Data e luogo di nascita			
Posizione giuridica	Ruolo <input type="checkbox"/> Comandato <input type="checkbox"/> Fuori Ruolo <input type="checkbox"/> Distaccato <input type="checkbox"/> Part-Time sup. 50% <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Categoria e posizione economica			
Struttura di appartenenza			
Denominazione/Ragione sociale Committente (pubblico o privato)			
Indirizzo e recapito telefonico del Committente			
Codice Fiscale o P. IVA Committente (pubblico o privato)			
Oggetto dell'incarico		Tipo incarico: Pubblico <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/>	
Importo previsto o presunto	€.		
Data autorizzazione dell'incarico		Data conferimento dell'incarico	
Data inizio dell'incarico		Data fine dell'incarico	
L'importo è stato liquidato nell'anno		Importo lordo liquidato	€.
Saldo		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Il/la sottoscritto/a dichiara che il compenso percepito per la predetta attività non comporta il superamento del 50% della propria retribuzione annua lorda riferita all'anno in cui è stato svolto l'incarico (<sup>1</sup>).

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (\*\*)

**(\*) Modulo da compilare a cura del dipendente e da produrre al Dirigente/Responsabile U.A. di appartenenza entro 15 giorni dall'erogazione del compenso.**

(<sup>1</sup>) Si precisa che, qualora il periodo di svolgimento dell'incarico inizi in un anno e si concluda nel successivo, la dichiarazione inerente il mancato superamento del limite reddituale dovrà essere riferita ad entrambi gli anni e dovrà essere indicato l'ammontare del compenso percepito riferito a ciascun anno.

La dichiarazione inerente il superamento del limite reddituale riguarda i compensi percepiti per gli incarichi autorizzati dal 19 febbraio 2009.

I dati potranno essere forniti, su richiesta, dall'Ufficio Stipendi e Trattamento Accessorio del Personale.



Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificato con \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).  
Firenze, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_  
(Spazio riservato all'autentica della firma)

**(\*\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).**

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio \_\_\_\_\_ provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.  
Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: \_\_\_\_\_ – Tel. \_\_\_\_\_ –

Fax \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, li \_\_\_\_\_

Per presa visione, il/la dichiarante

\_\_\_\_\_