

**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	N. PROT.	DEL
DATA INIZIO INCARICO		
DATA FINE INCARICO		
COMPENSO PREVISTO O PRESUNTO	€.	
ANNO DI LIQUIDAZIONE		TIMBRO E FIRMA
IMPORTO LORDO LIQUIDATO	€.	
SALDO	SI	NO

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



## Parte da compilare a cura del dipendente

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_ Pos. economica \_\_\_\_\_  
Area \_\_\_\_\_

con contratto a tempo: determinato  indeterminato   
tempo parziale sup. 50%  tempo pieno

in servizio presso \_\_\_\_\_

### 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 l'incarico è stato svolto<sup>1</sup>.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione (modalità, svolgimento, durata, compenso ecc.).

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che:*

- è soggetto 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 (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- 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, li \_\_\_\_\_ (\*)

(firma)

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 DPR 445/00).**

<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.

**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

\_\_\_\_\_