

SCHEDA DIPENDENTI

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

CODICE FISCALE _____ QUALIFICA _____

REQUISITI DELL'INCARICO

SOGGETTO CONFERENTE OMNICOMPR.EUROPEO ALTROSOGGETTO PUBBLICO SOGGETTO PRIVATO

DENOMINAZIONE SOGGETTO CONFERENTE _____

CODICE FISCALE SOGGETTO CONFERENTE _____

TIPOLOGIA INCARICO _____

NOMINATIVO E NUMERO TELEFONICO DI UN REFERENTE _____

DATI DELL'INCARICO

DATA CONFERIMENTO AUTORIZZAZIONE _____ (GG/MM/AAAA)

DATA INIZIO _____ (GG/MM/AAAA) DATA FINE _____ (GG/MM/AAAA)

DOVERI D'UFFICIO SI NO (BARRARE CASELLA INTERESSATA)

IMPORTO LORDO PREVISTO O PRESUNTO € _____

IMPORTO LIQUIDATO ANNO IN CORSO € _____

ANNO DI PAGAMENTO _____

INCARICO GIA' INVIATO SI NO

TIMBRO DATA E FIRMA DEL RESPONSABILE STRUTTURA
