

AL ¹ _____

OGGETTO: Anagrafe delle prestazioni – comunicazione dei compensi percepiti, ai sensi dell'articolo 53, comma 11, del D.Lgs. n.165/2001.

DATI DEL DIPENDENTE INCARICATO	
Cognome: _____	
Nome: _____	
C.F.: _____	
DATI DEL SOGGETTO CONFERENTE L'INCARICO	
Denominazione: _____	
Natura del soggetto ² : <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato	
Sede legale/Amministrativa: _____	
C.A.P., Comune, Provincia: _____	
Codice Fiscale/P. I.V.A.: _____	
Rappresentante Legale/Responsabile ³ : _____	
Telefono: _____ e-mail: _____	
DATI DELL'INCARICO	
Autorizzazione prot. n. _____ del _____	
Data inizio incarico: __/__/____	
Data fine incarico: __/__/____	
Descrizione dell'incarico: _____	
COMPENSI	
Anno di liquidazione ⁴ : _____, pagamento ⁵ : <input type="checkbox"/> parziale <input type="checkbox"/> a saldo	
Importo lordo ⁶ € _____ Importo netto ⁷ € _____	
Totale importo lordo progressivo ⁸ € _____	
TIMBRO E DATA	Il Responsabile dell'Ufficio/Rappresentante Legale _____ (firma leggibile)

Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte a cura dei soggetti pubblici o privati che conferiscono l'incarico al dipendente con l'obbligo di comunicare all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi erogati nel termine di 15 gg dal versamento.

¹ indirizzare al Comando/Ente di appartenenza dell'incaricato;

² barrare la voce di interesse;

³ cognome e nome;

⁴ indicare l'anno in cui avviene il pagamento di riferimento;

⁵ barrare la voce di interesse ("parziale" in caso di pagamenti in più soluzioni – "a saldo" in caso di pagamento in unica soluzione o ultimo pagamento di più soluzioni);

⁶ indicare l'importo lordo erogato oggetto della presente comunicazione;

⁷ indicare l'importo netto erogato oggetto della presente comunicazione;

⁸ indicare il totale dei pagamenti effettuati alla data della presente comunicazione;