

MODULO DA COMPILARSI A CURA DEL SOGGETTO PUBBLICO O PRIVATO CHE CONFERISCE L'INCARICO

ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

(Legge 30.12.91 n. 412, art. 24 – 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 NAPOLI
"PARTHENOPE"

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 il 30 aprile dell'anno successivo a quello del conferimento dell'incarico.