

ALLEGATO B

COMUNICAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI EXTRAIMPIEGO CHE NON RICHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO AZIENDALE.

Al Direttore della U.O.C. Risorse Umane
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in _____
alla Via _____,
con profilo professionale di _____
presso _____

COMUNICA

Che svolge/svolgerà prestazioni estranee all'Ufficio che a norma dell'art. 9 del Regolamento Aziendale rientrano nella tipologia delle attività per le quali non viene richiesta l'autorizzazione:
Ente _____

Indirizzo _____

E specificatamente in qualità di (1) _____

Per il seguente periodo temporale: dal _____ al _____;

A tal fine sotto la propria personale responsabilità dichiara che tali attività sono rese:

A TITOLO GRATUITO

DIETRO COMPENSO PARI A € _____ cifre (_____ lettere)

RIMBORSO SPESE PARI A € _____ cifre (_____ lettere)

_____ li _____ Firma _____

(1) specificare il tipo di attività cui si riferisce l'incarico e ove trattasi di incarico di docenza specificare dettagliatamente la tipologia di corso.