

# Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

## 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	PROT. N.	DEL
---------------------------	----------	-----

DATA INIZIO INCARICO	
----------------------	--

DATA FINE INCARICO	
--------------------	--

COMPENSO EROGATO	€
------------------	---

DATA DI EROGAZIONE	
--------------------	--

TIMBRO E FIRMA
----------------

SALDO	SI	NO
-------	----	----

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