

*All'Amministrazione d'appartenenza***Anagrafe nominativa degli incarichi pubblici e privati anche compresi nei doveri e compiti d'ufficio
(Art. 53 del D.lgs n. 165/01 che ha sostituito l'Art. 58 del D.lgs n. 29/93)****1. PARTE DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO PUBBLICO CHE ABBIA
CONFERITO A DIPENDENTI PUBBLICI NON DIPENDENTI CNR INCARICHI
RETRIBUITI.**(spedire entro e non oltre il **30 aprile** di ciascun anno per gli incarichi conferiti nell'anno precedente)

Cognome *	Nome *	C.F. *	Sesso
Posiz. Giurid. *	di ruolo ☐	fuori ruolo ☐	distaccato ☐
	comandato ☐	part-time ☐	altro ☐
Qualifica *			
Importo previsto	Tipo incarico * PUBBLICO ☐		
Incarico *	Commissione di concorso di esame ☐		
Codice fiscale Amm.ne conferente *	80054330586		
Data di autorizz. o comunicazione *	Data di conferimento ¹ *	Data di inizio incarico ² *	
(dell'Amministrazione di appartenenza)			
Data di fine incarico ³	Anno di liquidazione *	Importo erogato-corrisposto nell'anno *	

¹ Decreto Presidente CNR Nomina Commissione² Prima riunione della Commissione³ Ultima riunione della commissione

NOTE: COMPILARE UN MODELLO PER OGNI INCARICO.
 DA COMPILARE SOLO PER INCARICHI RETRIBUITI AUTORIZZATI O COMUNICATI NON RIENTRANTI TRA QUELLI ESCLUSI DAL COMMA 6 DELL'ART. 53 DEL D.lgs n. 165/01.
 LA DATA DI CONFERIMENTO DEVE ESSERE PRECEDENTE ALLA DATA INIZIO INCARICO.
 LE VOCI CONTRASSEGNALE CON * SONO OBBLIGATORIE.

DATA..... TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO.....

N.B.- a partire dal periodo di imposta 2002, si considerano percepiti, nel periodo di imposta, anche i compensi erogati-corrisposti entro il 12 gennaio dell'anno successivo.

MODULO PER LA TRASMISSIONE DEI DATI CONCERNENTI IL CONFERIMENTO DI INCARICHI RETRIBUITI IN FAVORE DI SOGGETTI ESTERNI ALL'ENTE

STRUTTURA CNR CHE HA CONFERITO L'INCARICO

NOMINATIVO DEL SOGGETTO INCARICATO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA (o Stato Estero)

POSIZIONE GIURIDICA (specificare se dipendente privato, libero professionista, esperto, dottore di ricerca, laureato, ecc.)

DATORE DI LAVORO DEL SOGGETTO INCARICATO

TIPO DI COLLABORAZIONE (indicare se collaborazione occasionale, collaborazione professionale)

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:

DATA DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO (per le collaborazioni occasionali, professionali si intende la data della lettera di conferimento dell'incarico)

DATA INIZIO DELL'INCARICO

DATA TERMINE DELL'INCARICO

COMPENSO PREVISTO

COMPENSO EFFETTIVAMENTE EROGATO:

DATA DELLA EROGAZIONE DEL COMPENSO

Luogo e Data,

Firma del Direttore/Dirigente