

	Amministrazione destinataria Regione Umbria Ufficio destinatario Segretario generale	
--	---	--

Domanda di collaborazione occasionale da parte di dipendenti comunali

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

<input type="radio"/>	che sè stesso												
<input type="radio"/>	che il seguente dipendente												
	<table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td>Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
Cognome	Nome	Codice Fiscale											
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza											

che attualmente svolge il proprio incarico all'interno del settore o servizio	
Settore o servizio	

sia autorizzato a svolgere il seguente incarico	
Descrizione incarico	

nel periodo		
Dal	Al	Numero giornate

con compenso	
Compenso	
<input type="radio"/>	a titolo gratuito
<input type="radio"/>	a titolo oneroso
	Compenso lordo
	€

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante