NOTIZIE AMMINISTRATIVE E FISCALI

Riservata all'ufficio — Matricola _____

Firma responsabile procedimento _____

Se azienda

Denominazione _____

Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

P. IVA | | | | | | | | | | |

Legale rappresentante (o persona fisica)

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza > Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Recapiti > Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Se dipendente P.A. Direz. Territ. Econ. Fin. di _____ aliq. IRPEF _____ %

Se senza copert. Previdenz. Ai fini del limite dei compensi lordi € 5.000,00 annui:

se ☐ SI, indicare posizione Gestione Separate INPS

posizione _____ sede _____

se ☐ NO, indicare eventuale importo raggiunto/prevedibile € _____

Dati riscossione compensi ☐ Bonifico c/o Banca _____ Ag. di _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Contanti c/o ns. sportello bancario

Luogo e data _____ Firma _____

Essendo stato informato che i dati e le informazioni fornite risultano strettamente strumentali, essenziali e non eccedenti al fine di porre in essere gli adempimenti amministrativo-contabili, tributari, previdenziali e di trasparenza della P.A. rispetto all'incarico o alla candidatura per il/la quale vengono forniti,

esprimo consenso

al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla privacy) limitatamente alle necessità connesse all'espletamento degli adempimenti sopra descritti.

Firma _____