

## COMUNICAZIONE COMPENSI PERCEPITI

### PER ATTIVITA' EXTRA ISTITUZIONALI

(ex Art. 53 del D.Lgs.165/01)

Il/La sottoscritto/a,

nome e cognome	
data e luogo di nascita	
codice fiscale	
profilo professionale	<input type="checkbox"/> dirigente <input type="checkbox"/> non dirigente
struttura di appartenenza	

### COMUNICA

Di aver percepito il/i seguente/i compensi lordi, per l'attività svolta ed autorizzata da delibera/determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/01.

per conto della Committenza, di seguito descritta:

Denominazione/Ragione Sociale Committente ( <input type="checkbox"/> pubblico; <input type="checkbox"/> privato)	
Indirizzo del Committente – CAP e Provincia	
Codice Fiscale o Partita IV Committente	

### Anagrafica della prestazione:

Data svolgimento attività	da ___/___/___ a ___/___/___
Impegno orario	N° ore _____
Importo Percepito	€uro _____

Si allegano alla presente, le attestazioni di avvenuto pagamento da parte del Committente.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

N.B.: il presente modulo deve essere compilato dal Dipendente e trasmesso al Servizio Gestione Risorse Umane entro 15 giorni dall'avvenuta liquidazione del compenso per le procedure obbligatorie previste e la trasmissione su sito ministeriale [www.perlaPA.gov.it](http://www.perlaPA.gov.it)