Codice modulo: 09589

ANAGRAFE INCARICHI - COMUNICAZIONE COMPENSI DEL DIPENDENTE Personale ATA, Assistente educatore, Coordinatore pedagogico, Insegnante della Scuola dell'Infanzia e Docente della Formazione Professionale

La presente nota deve ritornare, debitamente compilata, al sotto indicato indirizzo entro il 31 maggio dell'anno successivo a quello di ricevimento dei <u>compensi lordi percepiti</u> (ex Art. 9 c. 5 bis del Reg. 39/111/Leg. e ss. mm.).

Alla Provincia autonoma di Trento Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola SEDE

pec: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

fax: 0461/497287

Il/La sottoscritto/a:								
Cognome		matr						
nato/a a		.il						
codice fiscale								
dipendente presso la seguente st	ruttura							
tempo indeterminato	☐ tempo determinato							
	Con riferimento a	ll'incarico sotto indicato						
		Parameter Control of C						
Natura dell'incarico	□ collaborazione fa							
	□ attività di lavoro autonomo □ incarico							
	□ attività agricola							
Descrizione								
	The state of the s							
Autorizzazione prot. n	dd.		96 L					
Data inizio incarico Data fine incarico								
	Conferito da	ll'ente sotto indicato						
Denominazione								
Codice Fiscale/P. Iva								
Indirizzo								
	Z	Dichiara						
- di aver ricevuto il seguente	compenso							
Importo lordo erogato	Saldo Sì/no	Anno di di liquidazione						
	8, 1							



- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016. La stessa è fornita con modalità elettroniche ed è disponibile:
- nel sito istituzionale della PAT, alla voce "Punto informativo", "Modulistica", Ricerca semplice, per struttura, "Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola", "Informativa Dipendente/Informativa Ente Terzo" (dove si trova il presente modulo),
- nel sito Vivoscuola alla voce "cosa cerco", "Tematiche", "Modulistica", "Modulistica attività extralavorative", "Informativa Dipendente" (dove si trova anche il presente modulo);

					Firma	
Data						
Data _	4	-	 (4)			

