Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il |\_\_|\_\_|\_\_\_\_|,

in relazione all’incarico di:

□ collaborazione coordinata e continuativa

□ occasionale

□ borsa

□ commissione di concorso, esame di stato, dottorato

stipulato con l’U.O.(struttura conferente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o coniugato/a

COMUNICA

I DATI DEL CONIUGE NON FISCALMENTE A CARICO:

Cognome e nome del coniuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |\_\_|\_\_|\_\_\_\_|

Codice fiscale del coniuge: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Il presente modello, compilato in ogni sua parte, deve essere restituito quanto prima al seguente indirizzo di posta elettronica:**areafinanziaria@unicz.it**, entro e non oltre il 23 febbraio 2016 .