

Amministrazione destinataria

Comune di Latera

Ufficio destinatario

Ufficio Affari Generali

## Domanda di collaborazione occasionale da parte di dipendenti comunali

|   | critto  |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
|---|---|------------------------------------|------------------|---|----------------|-----------------|----------------|----------------|--------|----------|-----|--|
| Il sottoscritto Cognome   |   |                                    |                  | Nome  |                |                 | Codice Fiscale |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Data di nascita Sesso   |   |                                    | Luogo di nascita |   |                | Cittadinanza    |                |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Residenza<br>Provincia  | Comune  |                                    | Indirizzo        |   | Civico         | Barrato         | Interno        | Scala          | Piano  | SNC      | САР |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Telefono cell   | lulare  | Telefono fisso                     | )                | Posta elettronica ordinaria   |                |                 | Posta elet     | tronica certif | ficata |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Denominazione/Ragione sociale   |   |                                    |                  |   | Tipologia      |                 |                |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Sede legale<br>Provincia  | Comune  |                                    | Indirizzo        |   | Civico         | Barrato         | Interno        | Scala          | Piano  | SNC      | CAP |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Codice Fiscale Partita IVA  |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
|   |   |                                    |                  |   |                |                 |                |                |        |          |     |  |
| Telefono  |   |                                    |                  | Posta elettronica ordinaria   |                |                 | Posta elet     | ttronica certi | ficata |          |     |  |
| Telefono  |   |                                    |                  | Posta elettronica ordinaria   |                |                 | Posta elet     | ttronica certi | ficata |          |     |  |
|   | azione dell'  | e comunic                          | azioni rola      |   |                |                 | Posta elet     | ttronica certi | ficata |          |     |  |
| domicilia   |   |                                    |                  | tive al procedimento  |                |                 | Posta elet     | ttronica certi | ficata |          |     |  |
| domicilia<br>(articolo 3-bi   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret                  | o Legislativo 07 |   |                | e vengano inviz |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia<br>(articolo 3-bi   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret                  | o Legislativo 07 | tive al procedimento  |                | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia<br>(articolo 3-bi   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret                  | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  | nministrazione | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia<br>(articolo 3-bi   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret                  | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  |                | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia<br>(articolo 3-bi   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret                  | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  | nministrazione | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritt   | is, comma 4-quin  | nquies del Decret<br>comunicazioni | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  | nministrazione | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritta  che che   | is, comma 4-quin<br>to chiede che le<br>sé stesso<br>il seguente                | nquies del Decret<br>comunicazioni | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  | nministrazione | e vengano invia |                |                |        | ttronica |     |  |
| domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritta  che che   | is, comma 4-quin<br>to chiede che le<br>Sé Stesso                               | nquies del Decret<br>comunicazioni | o Legislativo 07 | tive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An  | nministrazione | e vengano invia |                | nte indirizzo  |        | ttronica |     |  |
| domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritt  che che soggetto   | is, comma 4-quin<br>to chiede che le<br>sé stesso<br>il seguente                | nquies del Decret<br>comunicazioni | o Legislativo 07 | ntive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An | nministrazione | e vengano invia | ate al segue   | nte indirizzo  |        | ttronica |     |  |
| domicilia (articolo 3-bi Il sottoscritt  Che Soggetto   | is, comma 4-quin<br>to chiede che le<br>sé stesso<br>il seguente<br>o interessa | nquies del Decret<br>comunicazioni | o Legislativo 07 | ntive al procedimento<br>7/03/2005, n. 82)<br>cedimento trasmesse dall'An | nministrazione | e vengano invia | ate al segue   | nte indirizzo  |        | ttronica |     |  |

| che attualmente svolge il proprio incarico all'interno del settore o servizio  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SELLUIE O SEI VILIO  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sia autorizzato a svolgere il seguente incarico  Descrizione incarico  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIZIONE INCUREO  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nel periodo  | AI   | Numero giornate       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jul 1  |  | numero giornate       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con compenso Compenso  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a titolo gratuito  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a titolo oneroso   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compenso lordo   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| €  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| lharrara tutti ali a   | Elenco degli allegati<br>llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e   | plancati cul partala) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| copia del documento di identità  |  | eencaa sai portaie)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm  | a autografa)   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| altri allegati   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | iormativa sul trattamento dei dati person<br>Imunitario 27/04/2016. n. 2016/679 e del Decreto Les  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dichiara di aver preso visione dell'inf  | (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| , p. a   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Latera   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lucciu   |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |