

ALLEGATO C

**SCHEDA INCARICHI CONFERITI o AUTORIZZATI a PROPRI DIPENDENTI**  
(compilare in maniera precisa e corretta tutti i campi sotto indicati)

**Dati incaricato**

Cognome ..... SANTIINI  
Nome ..... RAFFAELE  
Data di nascita ..... 05/02/1957  
Comune di nascita ..... GORBIO (PG)  
Stato di nascita ..... ITALIA  
Genere  Maschio  Femmina  
Codice fiscale ..... SNT RFL57 B05 E 256 M  
Qualifica incaricato  Dirigente  non Dirigente

**Dati soggetto conferente**

Tipologia soggetto conferente  Pubblico  
 Privato persona fisica con CF rilasciato in Italia  
 Privato persona fisica senza CF rilasciato in Italia  
 Privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia  
 Privato persona giuridica senza CF rilasciato in Italia  
Codice Fiscale ..... 03 076090541  
Denominazione ..... AMBITO TERRITORIALE INTEGRATO ATTI UMBRIA

**Dati incarico**

Anno di riferimento ..... 2015

Oggetto dell'incarico

- Arbitrato
- Direzione e coordinamento lavori, collaudo
- Consiglio di Amministrazione
- Collegio Sindacale
- Revisore dei Conti
- Docenze
- Commissioni
- Rilevazioni ed indagini statistiche
- Consulenze tecniche
- Commissari ad acta
- Altre tipologie

Tipologia Importo

- previsto
- presunto

Importo ..... € 5.000,00  
(inserire i decimali separati dalla virgola)

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma  Si  No

Riferimento normativo (se sopra si è risposto Si; citare solo un riferimento normativo):

.....  
(indicare obbligatoriamente tutti i seguenti dati: tipo atto; numero dell'atto; giorno, mese, anno dell'atto; articolo; comma – ad es. “Decreto legislativo 30.03.2001 n. 165, art. 53, c. 5”–)

Data di autorizzazione o conferimento (gg/mm/aaaa): 30/01/2015

Data inizio (gg/mm/aaaa): 01/05/2015

Data fine (gg/mm/aaaa): 31/12/2015

Doveri di ufficio  SI  NO

Incarico saldato  SI  NO

Lista pagamenti:

Anno: \_\_\_\_\_

Semestre di pagamento: \_\_\_\_\_

Importo liquidato: \_\_\_\_\_

**RELAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO OBBLIGATORIA (max 500 caratteri):**

(il testo della relazione andrà inviato anche a mezzo mail, in formato word, a: [personale@comune.gubbio.pg.it](mailto:personale@comune.gubbio.pg.it))

TRATTASI DI INCARICO CONFERITO DALL'ATI L'UMBRIA  
CON DETERMINAZIONE DEL PRESIDENTE N.7 DEL 30/03/2015  
SULLA BASE DI ESPLICITA RICHIESTA FATTA DAL  
SINDACO DEL COMUNE DI GUBBIO PROT. N. 3843  
DEL 30/02/2015

FIRMA DEL DIRIGENTE o RESPONSABILE DI SERVIZIO CHE HA AFFIDATO L'INCARICO:

