



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 B 67 Rev. 1 del 13/06/2025 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
COMUNICAZIONE DATI INCARICO	

**INCARICHI RETRIBUITI CONFERITI DALL'AZIENDA OSPEDALIERA
UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA A PUBBLICI DIPENDENTI**

DATI DEL DIPENDENTE A CUI E' STATO CONFERITO L'INCARICO

Nome: Cognome:

data di nascita: codice fiscale:

qualifica :

denominazione ente di appartenenza:

indirizzo (sede legale):

Cap: Comune: Provincia:

DATI RELATIVI ALL'INCARICO

Conferente: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona - Codice fiscale e partita iva: 03901420236

tipologia di incarico:

breve descrizione dell'incarico:

data autorizzazione/comunicazione (obbligatoriamente antecedente quella dello svolgimento dell'incarico)

data inizio: data fine:

Data Il Direttore della UOC conferente
(specificare)

PAGAMENTI

Data di liquidazione: Importo lordo erogato:

Saldo: ☐ sì ☐ no

Data Il Direttore
UOC Contabilità e Bilancio
