

Al Direttore del Polo Museale  
dell'Emilia Romagna

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

dipendente di questo Polo Museale, in servizio presso.....

in qualità di..... chiede di essere autorizzato a

partecipare all'evento.....

che si svolgerà il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

presso.....

Si precisa che la partecipazione del sottoscritto è prevista dalle ore.....alle ore..... per un

totale di ore..... e sarà remunerata, come da accordo in conto terzi, da:

.....

via.....Codice Fiscale/partita IVA.....

secondo il compenso orario previsto sulla base dell'accordo di contrattazione del 08 luglio 2015:

di €. 25 ,00 lorde orarie in giorno feriale diurno fino alle ore 22, 00,

di €. 35,00 lorde orarie in giorno feriale notturno dalle ore 22,00 fino alle ore 6,00,

di €. 35,00 in giorno festivo diurno

di €. 45,00 lorde orarie in giorno festivo notturno,

per un importo totale presunto/previsto di €.....( euro.....)

Resta inteso che nessun onere di alcuna natura sarà a carico dell'Amministrazione,

Per l'Ente, ai fini del pagamento, fornisco i seguenti dati:

NOME :.....

DATA E LUOGO DI NASCITA: .....

CODICE FISCALE:.....

RESIDENZA:.....

COORDINATE BANCARIE:.....

Per qualsiasi ulteriore informazione l'Ente proterà contattarmi direttamente ai seguenti recapiti:

Tel. .... E-mail.....

.....

(luogo)

(data)

(firma)