

DENOMINAZIONE ENTE (1)

CODICE ENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 23 luglio 1998, n. 251, si dichiara che la spesa sostenuta **nell'anno 2017** per il personale trasferito per mobilità dalle società ex FIME e INSUD è pari a complessivi euro _____ così determinata:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	SPESA ANNO 2017 (2)
		TOTALE	

(1) per le amministrazioni statali ad ordinamento autonomo o enti pubblici non economici inserire i seguenti dati:

CODICE FISCALE

TESORIERE

CODICE IBAN

Sigla Paese	Caratteri controllo	CIN	ABI	CAB	Numero conto corrente

(2) deve comprendere: le voci stipendiali (stipendio base, indennità integrativa speciale, retribuzione anzianità, ev. assegni ad personam), la tredicesima mensilità nonché il totale degli oneri riflessi. L'importo deve essere rapportato al periodo di effettivo servizio.

....., lì.....

TIMBRO DELL'ENTE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO