FACOLTÀ DI MEDICINA
E ODONTOIATRIA

FACOLTÀ DI FARMACIA
E MEDICINA

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

allegato 1

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA sede FORMIA/GAETA

COMPENSI COMMISSARI CONCORSI ESAMI DI STATO

Cognome SANTUCCI Nome GIOVANNI

Nato il 09/03/1973 a Latina residente in Latina via Parigi n.26 CAP 041000.

domiciliato in (se diverso da residenza) ……via ……..

……n…….. CAP……..tel cellulare 3478465074

e-mail g.santucci73@gmail.com.

aliquota…….%..... (se non specificata verrà applicata l'aliquota massima)

qualifica/ruolo (**solo per il personale Sapienza**) ……...…

codice fiscale SNTGNN73C09E472T

Titolare di contratto di lavoro dipendente pubblico/statale

Ente ASL LATINA indirizzo Ente V.le Pier Luigi Nervi, 46, 04100 Latina LT

Accredito Banca/Posta (si prega di compilare questo campo) UNICREDIT

IBAN IT29U0200814707000400987456

Il compenso fisso corrisponde per il Presidente è pari a € 495.80 il compenso per i Commissari è pari a € 413.17; il Segretario di Commissione percepisce un compenso fisso pari a € 206.58.
Tutti i Membri, ad eccezione dei Rappresentanti dei Ministeri e del Segretario, percepiscono un ulteriore € 1.29 per ciascun candidato esaminato nella Prova Pratica che abilita all'esercizio della Professione;
I compensi sono da intendersi al lordo delle ritenute.

N. LAUREANDI 48

N.B. Obbligo ***(non per i dipendenti Sapienza regolarmente in servizio)*** di invio al Segretario di Commissione in formato .PDF:

- documento di riconoscimento; tessera sanitaria o codice fiscale;
- nulla osta/incarico extraistituzionale, ottenuto preventivamente dall'amministrazione di appartenenza. (per i dipendenti pubblici/statali);

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al GDPR 25 Maggio 2018 UE.

Data 27/11/2026 F.to il dichiarante