

## **Enti Pubblici**

### **IPAB**

Fondazione Nicolò Piccolomini per l'Accademia di arte drammatica

Avviso

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI CURRICULA FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE GENERALE DELL'ASP FONDAZIONE NICOLO' PICCOLOMINI PER L'ACCADEMIA D'ARTE DRAMMATICA**

## **Enti Pubblici**

ASP (Azienda di servizi alla Persona)

ASP Fondazione Nicolò Piccolomini per l'Accademia D'Arte  
Drammatica

### **AVVISO**

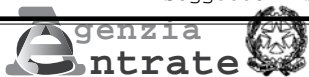
**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI *CURRICULA* FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE GENERALE DELL'ASP FONDAZIONE NICOLÒ PICCOLOMINI PER L'ACCADEMIA D'ARTE DRAMMATICA**

Avviso

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI *CURRICULA* FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE GENERALE DELL’ASP FONDAZIONE NICOLO’ PICCOLOMINI PER L’ACCADEMIA D’ARTE DRAMMATICA

L’ASP “FONDAZIONE NICOLO’ PICCOLOMINI PER L’ACCADEMIA D’ARTE DRAMMATICA” AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA, COMUNICA LA PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI *CURRICULA* FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE GENERALE DELL’ASP NICOLO’ PICCOLOMINI PER L’ACCADEMIA D’ARTE DRAMMATICA. L’AVVISO SARA’ CONSULTABILE E SCARICABILE SUL SITO [WWW.FONDAZIONEPICCOLOMINI.IT](http://WWW.FONDAZIONEPICCOLOMINI.IT)

IL PRESIDENTE  
F.TO EDOARDO SIRAVO



Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

### CODICE FISCALE

8 0 1 7 9 7 1 0 5 8 9

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

### DATI ANAGRAFICI

ASP NICOLO' PICCOLOMINI PER L'ACCADEMIA D'ARTE DRAMMATICA SILVIO D'AMICO

data di nascita

giorno mese anno

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

### DOMICILIO FISCALE

ROMA

R M

VIA AURELIA ANTICA 164

### CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

### IMPOSTE DIRETTE - IVA

### RITENUTE ALLA FONTE

### ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1552

2023

16,00

0,00

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

16,00B

0,00

SALDO (A-B)

16,00

## SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

, D

## SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

, F

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

, H

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

, L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

, N

SALDO FINALE

EURO +

16,00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 3 2 0 2 3

02008

05131