



REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale _____
Dipartimento _____
Area/Servizio _____ - U.O.B. _____
E-Mail _____

Alla Ragioneria Centrale

Prot. N.		Palermo, li:	
----------	--	--------------	--

Oggetto richiesta di	<input type="checkbox"/> Aggiornamento dati Funzionario Delegato
	<input type="checkbox"/> Nuova istituzione Funzionario Delegato

DATI DEL CODICE IDENTIFICATIVO DELLA FUNZIONE DELEGATA (obbligatorio)			
Codice FD (Codice numerico a 6 cifre)*	___ ___ / ___ ___ ___ ___		
Tipo FFDD (Codice numerico a 2 cifre)**	___ ___		
Descrizione della Funzione Delegata** (max 250 caratteri)			
Contatti relativi all'Ente/Amm.ne presso cui è svolta la Funzione Delegata			
Ente/Amm.ne			
Codice Fiscale Ente/Amm.ne			
Indirizzo			
Località		CAP	
Telefono		Fax (facoltativo)	

(*) Compilare solo in caso di richiesta di "Aggiornamento dati Funzionario Delegato".

(**) Compilare solo in caso di richiesta di "Nuova istituzione Funzionario Delegato". Per l'elenco dei Codici "Tipo FFDD" si veda l'Allegato 1 – "Elenco codici Tipo FFDD".

DATI ANAGRAFICI DEL FUNZIONARIO DELEGATO (obbligatorio)	
Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	
E-mail	
Se il Funzionario Delegato è un utente SIC, indicare l'username di accesso al SIC:	

DATI ANAGRAFICI DEL SOSTITUTO O DEL DELEGATO (facoltativo)	
Tipo soggetto	<input type="checkbox"/> Sostituto <input type="checkbox"/> Delegato
Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	
E-mail	
Se il Sostituto o il Delegato è un utente SIC, indicare l'username di accesso al SIC:	

Il Dirigente di Area/Servizio

VISTO: Il Direttore Capo della Ragioneria Centrale
