

RICEVUTA COMPENSO PER SEMINARI
E/O COLLAB.SCIENTIFICA
E/O RIMBORSO SPESE

Al Direttore Dipartimento di Matematica
Università degli Studi di Roma Tor Vergata
C.F. 80213750583

Dati Prestatore

COGNOME: _____
NOME: _____
RESIDENZA _____
C.F. _____

MARCA BOLLO € 1,81
(per importi + 77,47)

- Compenso lordo per il seminario o coll. scientifica (come da documentazione allegata) Euro.....

- Spese documentate da rimborsare (vedi allegati):

Viaggio

Vitto

Alloggio

Euro.....

TOTALE LORDO

Euro.....

Ritenuta Fiscale (20%)

Euro.....

NETTO da corrispondere

Euro.....

FIRMA _____

Dati Bancari (L. 136/2010):

Intestatario C/C _____
Sono inoltre abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto:

Banca _____ CAB _____ ABI _____

IBAN (CAMPO OBBLIGATORIO)

Allegati:

Copia documento identità n. _____

Locandina seminario/relazione scientifica

Ricevute: Pasti per € _____ Alloggio € _____ Biglietti treno/aereo € _____

PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

- I.R.A.P. su importo lordo (8,50%) = Euro.....

Roma, lì _____

VISTO: SI PAGHI
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO