Marca da bollo di € 2,00 in caso di nota > di € 77,47)

Al Direttore del Dipartimento di Ricerca
e Innovazione Umanistica
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

NOTA DI LAVORO **N. _____ del _____**

Io sottoscritto,

Cognome ***Surname/Nom***	
Nome ***First name/Prénon(s)***	
Codice fiscale ***Italian Tax code number/ Code fiscal italien***	
Nazionalità ***Nationality/Nationalité***	
Residenza (via, città, cap) ***Address (street, city, postcode)***	

in riferimento all' incarico di *"conferenziere" (o assimilato)* conferito dal Dipartimento di Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro:
nota del _____ **(Prot. n. _____- ____/____)**

CHIEDO la liquidazione di quanto di seguito specificato, nel limite dell'incarico ricevuto:

	Importo richiesto	**Importo riconosciuto**
1) Compenso Seminario		
2) Spese sostenute per VIAGGIO E SOGGIORNO		
Mezzi Ordinari (Treno)		
Mezzi Ordinari (Aereo)		
Mezzi Ordinari (Altri Mezzi)		
Mezzi Straordinari (Taxi) (SOLO SE PREVIAMENTE AUTORIZZATI)		
Altre Spese = (Dichiarazione)		
Vitto		
Alloggio		
Totale		

Il sottoscritto dichiara che la prestazione richiesta ha carattere di assoluta occasionalità, mancando di qualsiasi requisito di abitualità e professionalità, e *pertanto di non essere soggetto ad emissione di fattura, ai sensi degli artt. 1,3 e 5 deI DPR 633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui aII'art. 67 c. I lett. I del DPR 917/86. Inoltre, il sottoscritto si impegna a NON richiedere il rimborso delle spese o i compensi pattuiti con l'Università degli Studi di Bari A. Moro ad altre amministrazioni pubbliche di cui al D. Lgs 165/2001 art. 1 c. 2*

Il sottoscritto AUTORIZZA codesto dipartimento a trattenere l'importo relativo all'imposta di bollo, cui è soggetta la presente nota (per importi superiori ad euro 77,47), pari ad euro 2,00, a mio carico, in sede di liquidazione delle mie spettanze.

CHIEDO, inoltre

che il pagamento della somma sopra specificata venga effettuato mediante accredito su c/c:

Banca	
Agenzia Agency	
BIC/SWIFT	

ANNOTAZIONI D'OBBLIGO: Il sottoscritto chiede che le spettanze siano rimborsate mediante accredito su c/c: _____ Banca /Ag. _____ «ACCREDITO_BANCA AGENZIA» **Cod. IBAN:**

IN FEDE

Visto per regolare esecuzione	
Fondi	Il Titolare dei fondi

N.B.: SI ALLEGANO I DOCUMENTI DI SPESA IN ORIGINALE