

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/Prénom(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:

1) Compenso Seminario	
2) Spese sostenute per VIAGGIO E SOGGIORNO	
Mezzi Ordinari (Treno)	
Mezzi Ordinari (Aereo)	
Mezzi Ordinari (Altri Mezzi)	
Mezzi Straordinari (Taxi)	
Altre Spese = (Dichiarazione)	
Vitto	
Alloggio	
Totale Spese Sostenute	
1+2) TOTALE IMPONIBILE	

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 del DPR 633/72, essendo i relativi compensi annoverabili fra quelli di cui all'art. 67 c. 1 lett. 1 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 trattenerne 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.

Il sottoscritto DICHIARA

di essere residente all'estero, come tale

- di essere soggetto alla ritenuta del 30% a titolo definitivo di cui all'art. 24 c. 1-ter del D.P.R. n.600/73;
- di non essere soggetto alla ritenuta di cui sopra in quanto si avvale della Convenzione Internazionale contro le Doppie Imposizioni fra l'Italia e _____ di cui alla Legge _____; allega a tal fine documentazione dell'autorità fiscale attestante la residenza ai fini fiscali in _____, rilasciata il _____;

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:**

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMBER

IN FEDE

Visto per regolare esecuzione	
Fondi	Il Titolare dei fondi

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