

NOTA DI PRESTAZIONE
**PER SINGOLA DOCENZA/RELAZIONE IN CONVEGNO/
GIORNATA FORMATIVA A VARIO TITOLO/
TESTIMONIANZA**

Marca bollo € 2,00)
SOLO in caso di compenso e/o rimborso
spese di importo superiore a € 77,47

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov _____

via/Pzza _____ n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

a seguito del conferimento dell'incarico di prestazione d'opera del _____ per l'espletamento del/della singola docenza/relazione in convegno/giornata formativa a vario titolo /testimonianza di seguito descritta: _____

opzione 1) ed il cui corrispettivo è stato pattuito per un compenso complessivo di € _____ al lordo degli oneri a carico del percipiente

opzione 2) ed il cui corrispettivo è stato pattuito per un compenso complessivo di € _____ al lordo degli oneri a carico del percipiente oltre spese* di viaggio vitto alloggio

opzione 3) per il quale è stato pattuito il solo rimborso delle spese* di viaggio vitto alloggio

dichiara

che la prestazione di lavoro autonomo di cui sopra si è svolta secondo quanto convenuto, con autonoma determinazione delle modalità esecutive,

e chiede

(opzione 1) la liquidazione del compenso pattuito di € _____ al lordo degli oneri a carico del percipiente.

oppure

(opzione 2) la liquidazione del compenso pattuito di € _____ nonché il rimborso delle seguenti spese:

spese di **viaggio** per totali € _____



relative a spostamenti effettuati con [indicare il mezzo] _____ [se effettuati con mezzo proprio indicare il tipo di veicolo, marca, modello e alimentazione nonché i Km percorsi. La spesa rimborsabile fa riferimento al costo del solo carburante risultante dalla documentazione di spesa presentata e riparametrato ai chilometri percorsi sulla base delle tabelle ACI] :

il _____ da _____ a _____ e ritorno € _____

il _____ da _____ a _____ e ritorno € _____

spese di **vitto** per totali € _____

pasto il _____ € _____ c/o _____

pasto il _____ € _____ c/o _____

spese di **alloggio** per totali € _____

n. notti ___ dal _____ al _____ c/o hotel _____ + tassa soggiorno € _____

per un totale complessivo (compenso + spese) pari a € _____ al lordo degli oneri a carico del percipiente

oppure

(opzione 3) il rimborso delle seguenti spese:

spese di **viaggio** per totali € _____

relative a spostamenti effettuati con [indicare il mezzo] _____ [se effettuati con mezzo proprio indicare il tipo di veicolo, marca, modello e alimentazione nonché i Km percorsi. La spesa rimborsabile fa riferimento al costo del solo carburante risultante dalla documentazione di spesa presentata e riparametrato ai chilometri percorsi sulla base delle tabelle ACI] :

il _____ da _____ a _____ e ritorno € _____

il _____ da _____ a _____ e ritorno € _____

spese di vitto per totali € _____

pasto il _____ € _____ c/o _____

pasto il _____ € _____ c/o _____

spese di **alloggio** per totali € _____

n. notti ___ dal _____ al _____ c/o hotel _____ + tassa soggiorno € _____

per un totale complessivo pari a € _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità,

di non aver percepito né percepirà, a tale titolo, altro rimborso delle spese indicate.

Il sottoscritto allega alla presente nota la documentazione analitica di spesa

l'Esecutore della prestazione

Firenze, _____



** Le spese unitamente al compenso sono tassate in base all'art. 25 D.P.R. n. 600 del 1973. Vedasi inoltre risoluzione n.49/E del 11 luglio 2013 - regime fiscale rimborsi spese dell'Agenzia delle Entrate.*

Riservato all'Ufficio

Si autorizza il pagamento per € _____ al lordo degli oneri a carico del percipiente (€ _____ comprensivi anche degli oneri a carico dell'Amministrazione)

IL DIRETTORE
DEL DIPARTIMENTO DI

Prof. _____

L'ASSEGNATARIO DEI FONDI

Prog. _____

Prof. _____

