

**Modello per richiesta rimborso per SEMINARI svolti per conto del DAFNE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/P. IVA \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

DIPENDENTE di Pubblica Amministrazione: O SI O NO

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO tramite bonifico bancario/postale:

IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

**AL DIRETTORE DEL DAFNE**

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLE SEGUENTI SPETTANZE PER IL SEMINARIO DAL TITOLO \_\_\_\_\_

SVOLTO IL \_\_\_\_\_ PRESSO IL DAFNE SU INVITO DEL PROF. \_\_\_\_\_.

- COMPENSO SEMINARIO Euro \_\_\_\_\_

- RITENUTA IRPEF 20% Euro \_\_\_\_\_

- SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO Euro \_\_\_\_\_

TOTALE NETTO Euro \_\_\_\_\_

IRAP CARICO ENTE \_\_\_\_\_ % Euro \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_