



**MODULO PER RIMBORSO SPESE PER PRESTAZIONI OCCASIONALI GRATUITE
(RISOLUZIONE 49/E/2013) - SOGGETTI RESIDENTI**

da compilare e restituire alla Struttura responsabile del procedimento amministrativo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Nato il

a

Codice fiscale

Residente nel comune di

Prov.

Cap

Via/Piazza

n.

Tel./cell.

E-mail

DICHIARA

che per la sua prestazione di lavoro autonomo occasionale del (data)

TITOLO CONVEGNO/LEZIONE:

gli viene riconosciuto solamente il rimborso delle spese documentate e nessun compenso o rimborso forfetario.

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute attraverso l'**accredito sul conto corrente** (intestato a sé stesso):

Nome Istituto/Banca

Filiale/Indirizzo

Iban

Swift/Bic (se bonifico su conto corrente estero)

Descrizione delle spese sostenute (da inviare in originale):

Spese di Viaggio

Spese di alloggio:

Altre Spese:

Dichiara inoltre

Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università di Padova di qualunque modificazione futura.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiaro che delle suddette spese non chiederò il rimborso ad altro ente o struttura e che gli verrà riconosciuto solamente il rimborso delle spese documentate e nessun compenso o rimborso forfetario.

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati

Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università di Padova in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Data

Firma