



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIDA
DIPARTIMENTO DI
ARCHITETTURA

Marca bollo € 2,00)

SOLO in caso di compenso e/o rimborso
spese di importo superiore a € 77,47

NOTA PER PRESTAZIONE OCCASIONALE PER SEMINARI/CONFERENZE

Il sottoscritto:

nato a :..... residente a:..... codice

fiscale: a seguito del conferimento
dell'incarico di prestazione d'opera del per l'espletamento
della conferenza di seguito descritte sul tema:

“.....”

(mattina) e (pomeriggio) del giorno per approfondimenti

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 la/le quale/i 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 € _____



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIDA
DIPARTIMENTO DI
ARCHITETTURA

pasto il _____ € _____ c/o _____

pasto il _____ € _____ c/o _____

spese di **alloggio** per totali € _____ n. notti ___ dal
_____ al _____ c/o hotel _____ + taxa 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 e alle risposte dell'Agenzia delle Entrate n. 69/E del 21/03/2003 e n. 20/E del 20/03/1998. Vedasi inoltre circolare n. 13580 del 10/03/2006 emanata dalla Direzione Amministrativa dell'Università di Firenze.**

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

L'ASSEGNATARIO DEI FONDI
Prof. _____

Prof. _____

Prof. _____