

COMPENSO PER SEMINARIO

| | |
|----------------------------|---------------------|
| Cognome | Nome |
| Nat..... il | a |
| Codice Fiscale : | |
| Residente a | in via/piazza |
| | N. C.a.p. |
| Telefono | E-mail@..... |
| Ente di appartenenza | |
| | |

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Banca | Agenzia/Filiale |
| Indirizzo | |
| C/C bancario N. | ABI CAB CIN |
| IBAN BIC/Swift | |

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI FISICA E GEOLOGIA
Università degli Studi di PERUGIA

NOTA N. _____ del _____

Compenso per il seminario tenuto in data alle ore
in aula del Dipartimento di Fisica e Geologia, Università degli Studi di Perugia, dal titolo:
.....
.....

(a cura dell' Amministrazione)

| |
|--------------------------|
| Compenso lordo: |
| Ritenute erariali: |
| Compenso netto: |

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003: Si informa che i dati forniti suddetti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente richiesta viene resa.

Firma per consenso al trattamento dei propri dati personali:

Firma per quietanza:

bollo