COGNOME E NOME:				
LUOGO E DATA DI NASCITA:				
INDIRIZZO:				BOLLO
CAP CITTA':				
CODICE FISCALE:				€ 2,00
CONTATTO E-MAIL:				, ,
		Unive Via Co	imento di Mana	gement e Diritto di Roma "Tor Vergata"
Roma,				
,	RICH:	IESTA DI PAGAM	ENTO	
Da utilizzare nel caso in		e <b>rato</b> , nell'anno in co restazione occasional		5.000,00 di compensi per
Compenso per la prestazi	ione occasionale rel	ativa a:		······································
nell'ambito del Master/Co				······································
•				
svolte in data dal	6	al		
COMPENSO:	- 0/ /			
Ritenuta fiscale: 20% o	o% (del d	compenso)		
NETTO A PAGARE				
prestazione occasionale p  Di essere dipendente Nell'Ente Di non essere dipen Di non essereitare a Di essere/non esse	per € 5.000,00; e dello Stato o di all adente dello Stato o abitualmente la profe ere iscritto ad Albo F	tri Enti Pubblici Qualifica_ di altri Enti Pubblici essione di cui alla pre Professionale Cassa di Previdenza	esente richiesta di	pagamento; ; izione indicare la cassa di
Operazione fuori campo successive modificazioni)		'I.V.A. (art. 5, secon	do comma del D.	P.R. 26/10/1972 nr. 633 e
Modalità di pagamento: ODICE IBAN:				
TITITION.				]
WIFT: (Per pagan	menti all'estero)			FIRMA
	·			
Spazio riservato all'amministraz La spesa dovrà gravare	zione			
Visto per la regolarità del IL RESPONSABILE DELL (nome cognome e	_'INIZIATIVA			
			Prot	del