

Cognome e Nome:

Residenza:

()

Indirizzo:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Codice Fiscale:

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Spett.le
Uni.Rimini S.p.A.
Via Angherà, 22
47921 – Rimini (RN)
C.Fisc./P.Iva 02199190402

Applicare
Marca da bollo
2,00 €
Per importi superiori
ad € 77,47

OGGETTO: Nota contabile – rimborso spese di trasferta forfettario per il supporto all’attività didattica e di ricerca per il Campus Universitario di Rimini per l’A.A. 2018/2019

Rimborso forfettario lordo	€	
- 20% Ritenuta d’acconto	€	
Compenso netto a pagare	€	

Prestazione occasionale non soggetta ad I.V.A. ex art. 5 comma 2 DPR 633/72

Data

In Fede

.....

Coordinate Bancarie:

BANCA:.....FILIALE:.....

Paese	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C (OBBLIGO DI 12 CIFRE)

(Esempio IT 09 Y 06200 24200 000012345678)