

Dati Personali	
COGNOME e NOME	
LUOGO e DATA di NASCITA	
C.A.P. CITTA'	
CODICE FISCALE	

Al Magnifico Rettore dell'Università degli
Studi di Roma "Tor Vergata"
Prof. Renato Lauro

Dichiarazione

Compenso per la prestazione occasionale relativa all'attività di tutorato, A.A. _____.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Non essere dipendente di alcuna Amministrazione dello Stato;
- Non esercitare abitualmente la professione a cui alla presente richiesta di pagamento;
- Di essere/non essere iscritto ad Albo Professionale _____;
- Di essere/non essere iscritto ad una Cassa di Previdenza;

Operazione fuori campo di applicazione dell'I.V.A. (art. 5, comma del D.P.R. 26/10/1972 nr. 633 e successive modifiche).

Modalità di Pagamento:

- Sportello
- Accredito Bancario: Numero c/c
- ABI
- CAB
- Codice IBAN
- CIN

Firma

Visto per la regolarità della prestazione
Il Responsabile dell'iniziativa
