

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

\_\_\_\_\_