

**RICHIESTA di LIQUIDAZIONE per ATTIVITA' svolte da PERSONALE ESTERNO
(Seminari, Comitati Scientifici, Collaborazioni Scientifiche)**

Personal data

Cognome
Surname

Nome
First name

Data di nascita
Date of birth

Luogo di nascita
Place of birth: home town + country

SEMINARIO

COLLABORAZIONE SCIENTIFICA

COMITATO SCIENTIFICO

Attività svolta

Attività svolta dal
Tema

al

Biglietti e/o albergo con agenzia convenzionata

Liquidazione

Rimborso spese (U.1.03.02.02.002):*Spese effettive di viaggio:*

Biglietti

Biglietti

Biglietti

Taxi

Totale

Spese effettive di soggiorno:

Albergo

Pasti

Altro

Compenso per seminario (U.1.03.02.04.999):**Compenso per collaborazione scientifica o comitato scientifico (U.1.03.02.99.005/U.1.03.02.02.002):**

Per diem

n. giorni

80% da 4 a 6 mesi

Per diem

n. giorni

65% da 7 a 9 mesi

Per diem

n. giorni

50% da 10 a 12 mesi

Per diem

n. giorni

Trattenute previdenziali su l'importo di*(inserire il valore con il segno negativo)**Accordo per evitare la doppia imposizione Legge n.***Totale imponibile fiscale**

N.B.: da compilare a cura dell'Amministrazione.

Aliquota IRPEF

Totale netto

Imputazioni contabili

*Anno Preventivo**Capitolo di spesa Importo lordo***CUP**

 Firma del Responsabile