

Al

La S.V. é invitata a partecipare al seminario/incontro/convegno sul tema
che si svolgerà a NAPOLI presso il Dipartimento di Architettura il giorno

Il Dipartimento sosterrà le seguenti spese:

- spese di viaggio in
- spese di taxi (rimborsabili **SOLO** dietro presentazione di regolare ricevuta);
- spese per sistemazione alberghiera per il giorno
- compenso lordo partecipazione Seminario pari ad Euro

li,

Il Responsabile della Ricerca

Il Direttore
(Prof. Michelangelo Russo)

E' gradito un cenno di adesione

** Si rende noto che tutte le attività poste in essere dall'amministrazione del DiARC sono conformi a quanto stabilito in materia dalla Legge 6.11.2012, n. 190, e ss.mm.ii. (contenente le disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione) al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione di Ateneo (approvato dal Consiglio di Amministrazione con delibera del 06.02.2020, n. 97) e al Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici e dell'Università .
cfr http://www.unina.it/documents/11958/20988782/PTPC%202020%20parte_gen_rimodulato.pdf

Prof. _____

Al Dipartimento
Architettura via
Toledo, 402
80134 NAPOLI

Oggetto: **Accettazione invito e rimborso spese**

In relazione al Vostro invito del _____ comunico la mia disponibilità a partecipare al seminario/
convegno/incontro _____
che si terrà il giorno _____ e dichiaro di accettare i seguenti rimborsi:

- spese di viaggio in _____;
- spese per sistemazione alberghiera;
- spese di taxi (rimborsabili **SOLO** dietro presentazione di regolare ricevuta);
- compenso di Euro _____

_____, li _____

Firma



Al
Direttore del Dipartimento di
Architettura via Toledo, 402
80134 NAPOLI

NOTA n. _____ del _____

In relazione alla mia partecipazione al seminario/incontro/convegno tenutosi il _____ presso _____
_____ sul tema: “ _____
_____ ” nell’ambito della Ricerca _____

chiedo con la presente la corresponsione dei seguenti rimborsi:

a) COMPENSO (euro _____ x n° _____ seminari)		EURO	_____
b) SPESE DI VIAGGIO in _____ tratta _____			
_____		EURO	_____
c) SPESE DI ALLOGGIO		EURO	_____
d) TAXI		EURO	_____
e) ALTRE SPESE		EURO	_____
	TOTALE LORDO	EURO	_____
Ritenuta d’Acconto 20% (a detrarre)	=	EURO	_____
	TOTALE NETTO	EURO	_____
I.R.A.P. 8,5% A CARICO STRUTTURA	=	EURO	_____
TOTALE SPESA A CARICO DIPARTIMENTO		EURO	_____
SUL FONDO/PROGETTO _____	conto _____		

Si dichiara che, trattandosi di prestazione occasionale, il compenso da corrispondere è escluso dal campo di applicazione dell’I.V.A. ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 633/72.

Si allegano, inoltre, i documenti di cui sopra in copia.

Con osservanza
Firma



n.b. compilare in tutte le parti

DICHIARAZIONE A CURA DELL'INTERESSATO
Per COMPENSI E RIMBORSI SPESE

COGNOME E NOME: _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

RESIDENTE A : _____ PROV. _____

C.A.P. _____ via/piazza _____

Chiedo che l'importo mi venga accreditato:
(barrare la casella interessata)

C/C POSTALE _____

C/C BANCARIO

BANCA: _____

C/C N. _____

ABI _____ CAB _____

IBAN _____