

Da compilare e restituire alla Struttura
responsabile del procedimento amministrativo

**MODULO per RIMBORSO SPESE PER PRESTAZIONI OCCASIONALI
GRATUITE (RISOLUZIONE 49/E/2013) – SOGGETTI RESIDENTI**

Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi degli artt. 46-47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e nel rispetto dell'art. 76 sulle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____ Sesso M F

Nato a: Comune _____ (Prov. _____) il _____

(per i nati in Italia)

Stato Estero _____ Città estera _____ il _____

(per i nati all'estero)

Codice Fiscale:

Cittadinanza (indicare la Nazione) _____

Residenza anagrafica attuale: Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono Residenza _____ Ufficio _____ Cellulare _____

Email¹ _____ Posta Elettronica Certificata _____

Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11 dell'anno precedente, indicare la data di variazione e la residenza anagrafica precedente:

Data di variazione residenza _____ Comune _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA che per la sua prestazione di lavoro autonomo occasionale gli viene riconosciuto solamente il rimborso delle spese documentate e nessun compenso.

CHIEDE il rimborso delle spese sostenute attraverso:

ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

BANCA _____

Dichiarazione

Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università di Padova di qualunque modificazione futura.

Padova, _____ Firma, _____

Consenso al trattamento dei dati

Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università di Padova in conformità al DLgs. 196/03 come modificato dal DLgs. 101/18, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Padova, _____ Firma, _____

Attenzione. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

¹ indirizzo Email utilizzato per l'invio della Certificazione Unica, laddove prevista. Indicare un indirizzo email valido