

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE
FACOLTÀ DI LETTERE E FILOSOFIA

DIPARTIMENTO DI STUDI SUL MONDO ANTICO

PARCELLA PROFESSIONALE

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA (campo obbligatorio)

RESIDENZA (specificare con esattezza città, via e numero civico)

.....

CODICE FISCALE (campo obbligatorio)

DATI BANCARI (specificare con esattezza Banca, abi, cab e c/c)

.....

INDICARE CON ESATTEZZA L'OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:

.....

IMPORTO LORDO

MENO

RITENUTA D'ACCONTO (20% IT – 30% EST)

IMPORTO NETTO

**Il sottoscritto dichiara di non aver recepito in questo anno compensi superiori a Euro 5.000,00 nell'ambito del lavoro occasionale
(* Se superato il tetto di Euro 5.000,00 depennare "Non")**

In Fede

.....

Fuori campo applicazione IVA perché attività occasionale

N.B. Applicare marca da bollo da Euro 1,29

I relativi dati saranno trasmessi al Ministero delle Finanze