



Mod. n. 3 - da compilare a cura dell'Ente beneficiario della prestazione e da restituire ENTRO 15 GIORNI DALL'EROGAZIONE ANCHE PARZIALE DEL COMPENSO

Spett.le
Università di Verona
Direzione Risorse Umane
U.O. Personale Tecnico - Amministrativo
Via dell'Artigliere 19 37129 – VERONA
e.mail: personale.tecnicoamministrativo@ateneo.univr.it

Oggetto: Certificazione dei compensi relativi a incarichi autorizzati ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001

In riferimento all'autorizzazione prot. n. _____ del _____ rilasciata dall'Università degli Studi di Verona, si certifica quanto segue:

▪ **DATI DEL DIPENDENTE DELL'UNIVERSITA' DI VERONA A CUI E' STATO AFFIDATO L'INCARICO**

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

▪ **DATI DEL CONFERENTE L'INCARICO**

Tipologia del soggetto conferente: privato pubblico

Denominazione _____

C.F. _____ P.I.V.A. _____

▪ **DATI DELL'INCARICO**

Descrivere la tipologia dell'incarico : _____

Data inizio incarico (gg/mm/aa) _____ / _____ / _____

Data fine incarico (gg/mm/aa) _____ / _____ / _____

Importo complessivo presunto (al lordo delle ritenute) dell'incarico: € _____

Anno di liquidazione _____

Importo lordo erogato: € _____ in data _____

Tipo pagamento: Acconto Saldo

Nominativo referente del conferente l'incarico _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Firma e timbro del Conferente l'incarico

(Luogo e data della certificazione)