



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

## TABELLA DI LIQUIDAZIONE

Da compilarsi a cura del Personale Esterno all'Università degli Studi di Verona  
(Valutazioni comparative, esami finali dottorati di ricerca, esami finali diplomi universitari, esami di stato di abilitazione all'esercizio delle professioni)

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.  
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni*

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (15 caratteri alfanumerici)

Partita Iva \_\_\_\_\_ (11 caratteri numerici)

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale (se diverso): \_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni (tel; fax; e-mail) \_\_\_\_\_

**In servizio presso (barrare la casella che interessa) :**

- Professore/Ricercatore dipendente dell'Università di\* \_\_\_\_\_
- Dipendente di Pubblica Amministrazione (denominazione dell'ente di appartenenza)\*\* \_\_\_\_\_
- Professionista (lavoratore autonomo titolare di P. IVA con obbligo di rilascio di fattura sul compenso)
- Lavoratore autonomo che svolge l'attività in forma occasionale (art.67, 1° comma, lettera 1, DPR 917/86)
- Altro: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il pagamento delle somme spettanti venga corrisposto mediante bonifico da effettuarsi sul seguente conto corrente:

**IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI** (obbligatori 27 caratteri alfanumerici)

Codice Paese	Cin Eur (2 caratteri numerici)	Cin (1 carattere alfabetico)	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	C/C (12 caratteri alfanumerici)

BANCA \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

AGENZIA O FILIALE DI \_\_\_\_\_

### PRENDE ATTO

Che il D. Lgs. 30/06/03 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto La informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali, ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge

### S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora l'Università di Verona da ogni responsabilità in merito

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\* Allegare il nulla-osta dell'Università di appartenenza nel caso di impiego a tempo pieno.

\*\* Allegare il nulla-osta dell'Amministrazione di appartenenza nel caso di impiego a tempo pieno o part-time superiore al 50%.