*Intestazione prestatore dell’incarico*

*con indicazione del codice fiscale*

*Marca da bollo da € 2.00*

Rende, …………………………..

Ricevuta n. …….

Prof./Prof.ssa ………………………………………

Dipartimento di Ingegneria Informatica, Modellistica, Elettronica e Sistemistica

Università degli Studi della Calabria

RENDE

Il/La sottoscritto/a……………………………………………. nato/a …. a …………………………… il …………………….. e residente a ……………………..................................................., codice fiscale …………………………………………………………………………………..

DICHIARA

di aver svolto l’incarico di ………………………. …………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………..

L’importo del compenso previsto per tale prestazione ammonta a € ………………………….., al lordo delle imposte e degli oneri di legge sia a carico del conferente che del prestatore.

Di tale importo si rilascia fin d’ora ricevuta a valere per il momento in cui perverrà da parte Sua il pagamento.

La prestazione medesima è stata svolta in piena autonomia, è stata di tipo occasionale e, pertanto, non dà diritto ad assunzione alcuna, indennità di buonuscita e qualsiasi altro diritto connesso ad un rapporto di lavoro subordinato.

Dichiara, altresì, che la prestazione svolta è esclusa dal campo di applicazione dell’IVA ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. 633/1972 e successive modifiche.

Firma

………………………………….......