
Via _____ n. _____

Cap. _____ LOCALITA' _____

C.F.: _____

Li, _____

Spett.le

IPSIA "F. Lampertico"

Via G.G. Trissino 30

Vicenza

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

Il sottoscritto _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n- _____

Codice fiscale n. _____ in riferimento al contratto di prestazione per attività

di Docenza prot. n. ____/____ del _____ nell'ambito dell' ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Chiede

la liquidazione del compenso spettante per il seguente intervento in qualità di esperto:

N. _____ ore a € _____ = € _____

Compenso forfetario = € _____

Ritenuta d'acconto/ IRPEF _____ =€ _____

NETTO AVERE =€ _____

N.B. Trattasi di prestazione di docenza occasionale non nell'ambito della professione abituale.

Pagamento:

- Assegno quietanza al seguente indirizzo: _____
- Codice IBAN _____

FIRMA
