



**MODULO per RIMBORSO SPESE PER PRESTAZIONI OCCASIONALI  
GRATUITE (RISOLUZIONE 49/E/2013) – SOGGETTI RESIDENTI**

Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi degli artt. 46-47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e nel rispetto dell'art. 76 sulle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Sesso M F

Nato a: Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(per i nati in Italia)  
Stato Estero \_\_\_\_\_ Città estera \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(per i nati all'estero)

Codice Fiscale:

Cittadinanza (indicare la Nazione) \_\_\_\_\_

**Residenza anagrafica attuale:** Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono Residenza \_\_\_\_\_ Ufficio \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

**Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11.2017, indicare la data di variazione e la residenza anagrafica precedente:** Data di variazione residenza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che per la sua prestazione di lavoro autonomo occasionale gli viene riconosciuto solamente il rimborso delle spese documentate e nessun compenso.

**CHIEDE** il rimborso delle spese sostenute attraverso:

ACCREDITO SUL C/C (intestato a sé stesso)

NUMERO \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_

**Dichiarazione**

Confermo che quanto sopra indicato corrisponde al vero. Mi impegno a informare immediatamente l'Università di Padova di qualunque modificazione futura.

Padova, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati**

Consento il trattamento dei dati della presente comunicazione da parte dell'Università di Padova in conformità al Titolo III, capo I e II del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di lavoro autonomo.

Padova, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

**Attenzione. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**



ISTRUZIONI:

Ai fini del riconoscimento del rimborso spese, è necessario restituire al Dipartimento:

- il presente modulo compilato e sottoscritto;
- copia di un documento d'identità;
- originali dei documenti di spesa e di viaggio.

L'indirizzo di riferimento è il seguente:

*Dipartimento di Scienze Economiche ed Aziendali "M. Fanno"*  
*Segreteria amministrativa e contabile*  
*Via del Santo, 33*  
*35123 PADOVA*

Esclusivamente in caso di boarding pass o biglietti di viaggio in formato elettronico, sarà possibile trasmettere la documentazione via mail all'indirizzo [contabilita.economia@unipd.it](mailto:contabilita.economia@unipd.it)

---