

Al Dipartimento di Matematica ed Applicazioni  
Università degli Studi di Milano - Bicocca  
Via Cozzi, 53  
20126 Milano  
C.F. – P.I. 12621570154

Notula del

Cognome	Nome	Qualifica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	N. Civico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune di residenza	C.A.P.	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale		
<input type="text"/>		
Banca		
<input type="text"/>		
IBAN		
<input type="text"/>		

### SEMINARI EFFETTUATI

DATA	TITOLO O ARGOMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### COMPENSO PER SEMINARI

Compensi per Seminario	€	<input type="text"/>
Fattura Albergo	€	<input type="text"/>
Pasti	€	<input type="text"/>
Viaggio	€	<input type="text"/>
Totale Lordo	€	<input type="text"/>
Ritenuta d'acconto	20 %	€ <input type="text"/>
Bollo	€	<input type="text" value="1,81"/>
Netto a percepire	€	<input type="text"/>

Il sottoscritto dichiara che la prestazione sopra indicata è fuori dal campo di applicazione IVA ai sensi dell'art. 5 DPR 633/72.

FIRMA \_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA AL DIPARTIMENTO

Si autorizza il pagamento della somma di €

cat.  cap.  Fondo

Il titolare dei fondi

Il Direttore