



Da compilare e restituire alla Struttura  
responsabile del procedimento amministrativo

**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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

**Se la residenza anagrafica attuale è frutto di variazione a partire dal 03.11 dell'anno precedente, 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 DLgs. 196/03 come modificato dal DLgs. 101/18, 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.**

Se la modulistica viene sottoscritta con firma digitale, non è necessario allegare copia del documento d'identità, ai sensi del combinato disposto dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000 e dell'art. 65 del d.lgs. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale).

<sup>1</sup> indirizzo Email utilizzato per l'invio della Certificazione Unica, laddove prevista. Indicare un indirizzo email valido