



DICHIARAZIONE

il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

via

codice fiscale

qualifica

dipendente di

sito in

via

CAP

giusta autorizzazione del

, che si allega in copia alla presente,

dichiara di ricevere l'importo di Euro

al netto della ritenuta d'acconto IRPEF,

come da prospetto che segue, a titolo di compenso per il seminario tenuto presso codesto Istituto

il giorno

sul tema

Compenso lordo

€

ritenuta d'acconto

% pari a €

Totale netto

€

Napoli,

Firma

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati personali a Lei riferiti sono inseriti nell'ambito della banca dati dell'Osservatorio Astronomico di Capodimonte nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge n. 675/96 e dal D. Lgs. n. 135/99 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati, di cui le garantiamo massima riservatezza, non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile del trattamento, nel limite di quanto stabilito al comma 1, art. 3 D. Lgs. n. 135/99.