

## Certificazione di liquidazione compenso

( da restituire debitamente compilata ad avvenuta liquidazione ai sensi del D. Leg.vo 165/2001)

Denominazione Ente Committente

Codice Fiscale/Partita IVA

\_\_\_\_\_

Cognome e nome del dipendente

Codice Fiscale del dipendente

\_\_\_\_\_

Oggetto della prestazione

\_\_\_\_\_

Durata della prestazione

dal \_\_\_\_\_

Compenso lordo liquidato

€ \_\_\_\_\_

Anno di liquidazione

acconto  saldo

Incarico AUTORIZZATO con provvedimento dell'Università degli Studi di Palermo

Incarico COMUNICATO dal dipendente all'Università degli Studi di Palermo

(E' obbligatorio spuntare una scelta)

### COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio da compilare)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_