



SCUOLA DI SCIENZE E TECNOLOGIE

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI MISSIONE

DYfgcbUY'9ghfbc'

Il sottoscritto accetta l'incarico di missione proposta dalla Scuola di Scienze e Tecnologie dell'Università degli studi di Camerino.

Dichiara di assumersi ogni diretta ed indiretta responsabilità civile e penale per eventuali danni che potranno derivare dall'uso dei mezzi necessari per l'espletamento della sopra indicata missione, sollevando, di conseguenza, da ogni controversia giuridica chiunque sia preposto, per disposizioni di legge o di regolamento, ad autorizzare missioni.

Fa presente, inoltre, di essere:

nato a (....) il/...../....., residente a(....) CAP.....,

Via tel. (.....), cell.,

.....
(codice fiscale) (codice identificazione fiscale paese appartenenza se straniero)

DICHIARA, sotto la propria responsabilità

- Di prestare servizio retribuito presso, Via Città..... (.....) CAP, in qualità di livello.....;

.....

- Che l'Ente liquidatore dello stipendio è
- Di () essere alle dipendenze dell'Amministrazione dello Stato o delle Pubbliche Amministrazioni;
- Di () esercitare la libera professione; () di esercitare lavoro autonomo occasionale;
- Di voler essere assoggettato, in via provvisoria e salvo conguaglio da parte dell'ufficio erogatore del trattamento economico fondamentale, all'**aliquota massima IRPEF** del%;
- Di voler essere assoggettato all'**aliquota massima IRPEF** del%;
- Di avere un reddito annuo lordo superiore a Euro ; Euro ;
- Che il rimborso delle spese di missione gli dovrà essere corrisposto mediante accredito bancario presso
.....agenzia n° di, Via/Piazza
..... IBAN:

In fede.

Camerino,

_____ firma