



UNIVERSITÀ DI PISA

DIPARTIMENTO
DI
MATEMATICA

Largo Bruno Pontecorvo, 5
I - 56127 - Pisa

Tel. +39 050 2213223
Fax +39 050 2213224
matematicaprotocollo@pec.unipi.it
Http://www.dm.unipi.it

C.F.80003670504
P.I. 00286820501

Al dott./prof. _____

Università di _____

Oggetto: Affidamento incarico per Seminario/Collaborazione Scientifica

Su proposta del dott./prof. _____ la invitiamo a svolgere seminario/collaborazione scientifica sul tema " _____ " della durata di ___ ore, che si terrà in data ___/___/___ c/o il Dipartimento di Matematica.

Il seminario sarà rivolto ai docenti afferenti a questo Dipartimento e sarà aperto agli studenti.

Per il periodo di soggiorno a Pisa le è stato prenotato il Residence/Hotel _____ dal ___ al ___/___/___ camera tipologia _____.

Per tale prestazione Le verrà riconosciuto:

- un compenso pari a Euro _____, _____ (lordo beneficiario)/Euro _____, _____ (netto beneficiario), assoggettato al trattamento fiscale previsto dalle norme di legge.
- il rimborso delle seguenti spese, debitamente documentate:
 - Spese di viaggio;
 - Spese di alloggio;
 - Spese per vitto;
 - Altre spese _____;

Le spese, se cumulate al compenso, saranno assoggettate al trattamento fiscale previsto dalle norme di legge.

Le spese suddette saranno addebitate sul fondo _____ di cui è responsabile il dott./prof. _____

Distinti saluti,

IL DIRETTORE

IL TITOLARE DELL'INVITO

IL TITOLARE DEL FONDO

Per accettazione _____

Ordine n° _____ del ___/___/___