**in grassetto i dati da inserire,** cancellare le informazioni non pertinenti,

Salvare in pdf con nome *Nota debito [Cognome Nome] Incarico U-[numero protocollo] RA [numero RA] [n] Anticipazione/Saldo*

Formez PA Centro servizi, assistenza, studi e formazione per l'ammodernamento delle P.A.

Viale Marx 15

00137 Roma

protocollo@pec.formez.it

P.IVA 06416011002 C.F. 80048080636

**Nome Cognome**

**Indirizzo**

**CAP Città**

P.IVA **00000000000** C.F. **XXXXXX0X00X000X**

Codice IBAN **IT00X0000000000000000000000**

Oggetto: NOTULA di **Cognome e Nome del consulente** lettera di incarico protocollo **U-000000-2020 del gg/mm/aaaa**

|  |  |
| --- | --- |
| Incarico | **Copiare dall’oggetto dell’incarico….****Tipologia dell’incarico****Nome del progetto****Convenzione****Voce di budget e linea di attività****Programma nell’ambito del quale è finanziato il Progetto****Codice CUP** **Riferimento Amministrativo del Progetto e numero dell’Avviso** |
| Periodo di riferimento  | Da **GG/MM/AA** a **GG/MM/AA** |
| Tranche di pagamento | **N. anticipazione o saldo per consulenza o docenze dei giorni….** |

|  |  |
| --- | --- |
| A. Compenso | € |
| B. Spese sostenute | € |
| C. Ritenuta d’acconto (calcolata su A.) | € |
| D. imposta di bollo (esclusa se il pagamento avviene con busta paga) | - € 2,00 |
|  NETTO DA PERCEPIRE (= A + B - C - D) | € |

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che la presente prestazione di lavoro è esclusa dal campo di applicazione dell’IVA ai sensi dell’art. 5 (2) del D.P.R. n.633/72 e successive modifiche. Imposta di bollo assolta in modo virtuale, Autorizzazione dell'Intendenza di Finanza n. 3/4390/91 del 14/05/1991. Il sottoscritto si impegna, con la presente, a comunicare altresì, ogni variazione al riguardo.

**Nome e Cognome**

Firma digitale

B. Elenco delle spese sostenute:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | Tipo di spesa  | Estremi documento di spesa  | Luogo di emissione Luogo di Arrivo Ritorno | Data di emissione Data di Arrivo/Ritorno | Importo da rimborsare |
| 1 | (\*) | (\*\*) |  |  | € |
| 2 |  |  |  |  | € |
| 3 |  |  |  |  | € |
| 4 |  |  |  |  | € |
| 5 |  |  |  |  | € |
| 6 |  |  |  |  | € |
| 7 |  |  |  |  | € |
| .. |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | TOTALE | € |

(\*) **Albergo, Pasto, Treno, Aereo…**

**(\*\*) Estremi documento fiscale (fattura, ricevuta fiscale, scontrino parlante, biglietto treno/aereo/bus...)**