

Prot. n.*

Data*

Alla DIREZIONE 1

Divisione Lavoro Autonomo e Assimilato

Ufficio Lav. Autonomo, Assimilato

SEDE

ASSEGNO PER ATTIVITÀ DI TUTORATO

CERTIFICAZIONE DI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ e RICHIESTA LIQUIDAZIONE

DIPARTIMENTO DI **BANDO A.A.***

Con la presente si **CERTIFICA** che l'attività di cui al contratto rif.* _____
(data firma - prot. trasmissione contratto)

Materia/Modulo del contratto	(data firma prot. trasmissione contratto)
------------------------------	---

stipulato dal/dalla Sig./Sig.ra _____

[illegible]

Cognome e nome

è stata da questi svolta regolarmente per le seguenti ore/tranche ¹:

50 H ☐ I Tranche 50 H ☐ III Tranche 50 H ☐ V Tranche 50 H ☐ VII Tranche

50 H ☐ II Tranche 50 H ☐ IV Tranche 50 H ☐ VI Tranche 50 H ☐ VIII Tranche

+ ORE

indicare l'eventuale ammontare di ore
necessario a completare la liquidazione
(solo se minore di una tranches da 50h)
ma NO frazioni di ora)

Si richiede la conseguente **liquidazione** del corrispettivo spettante **sul seguente Fondo**¹,

☐ **Fondi di Ateneo** ☐ **Budget**

☐ **Altri Fondi***

(*indicare il codice contabile riportato con la descrizione del finanziamento nel contratto come da codifica dell'Area Finanziaria)

e secondo le modalità di incasso prescelte dall'assegnista già comunicate a codesta Divisione²

Alla data della presente certificazione risultano richieste per la liquidazione (comprese quelle sopradescritte):

nr.	ore complessive sul totale massimo di nr. ore	previste dal contratto per

l'importo orario lordo assegnista di € **svolte fino al giorno** / / .

(in assenza anche uno dei dati richiesti nella presente sezione o discordanza con la tranche indicata non si procederà all'elaborazione della richiesta)

F.to

Il Responsabile della Struttura

Il presente documento redatto digitalmente è conforme all'originale e conservato negli archivi del Dipartimento.

¹¹ Contrassegnare tutte e/o solamente le tranches non già richieste di cui si richiede la liquidazione con il presente modulo; indicare la tipologia di finanziamento Fondo o Codice del Progetto Contabile sul quale grava la spesa per le ore del contratto.

2 La liquidazione avverrà nel corso del mese successivo a quello di ricezione della presente certificazione dell'Ufficio liquidatore.

* Dati obbligatori