

ALLEGATO 8

TRATTAMENTO ECONOMICO COMPONENTI COMMISSIONE
ESAMI

LETTERA DI NOMINA DELLA REGIONE PUGLIA

PROT. N.

PROT. N.

BENEFICIARIO
 NATO A _____ IL _____
 RESIDENTE A _____
 INTERVENUTO IN QUALITA' DI PRESIDENTE COMMISSIONE D'ESAME
 DESIGNATO DA _____

N. DI CODICE FISCALE _____

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

1) GIORNATE DI PRESENZA _____

2) TOTALE LORDO € -

Ritenute

IRPEF 20% su € 0,00 € -

TOTALE NETTO DA PAGARE € -

Andria

Responsabile sogg. attuatore/Istituto

PER QUIETANZA

di Euro _____

In fede

Andria

ANNOTAZIONI

SOGGETTO ATTUATORE/ISTUTUTO

SEDE DI _____

**TRATTAMENTO ECONOMICO COMPONENTI COMMISSIONI ESAMI
LETTERA DI NOMINA DELLA REGIONE PUGLIA**

PROT. N.

BENEFICIARIO
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____
INTERVENUTO IN QUALITA' DI COMPONENTE COMMISSIONE D'ESAME
DESIGNATO DA _____

N. DI CODICE FISCALE _____

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

1) GIORNATE DI PRESENZA _____

2) TOTALE LORDO € -

Ritenute

IRPEF 20% su € 0,00 € -

TOTALE NETTO DA PAGARE € -

Andria

Responsabile sogg. attuatore/Istituto

PER QUIETANZA

di Euro _____

In fede

Andria

ANNOTAZIONI

SOGGETTO ATTUATORE/ISTUTUTO

SEDE DI _____