

**ALLEGATO 8**

TRATTAMENTO ECONOMICO COMPONENTI COMMISSIONI ESAMI

<b>TRATTAMENTO ECONOMICO COMPONENTI COMMISSIONI ESAMI</b> <b>LETTERA DI NOMINA DELLA REGIONE PUGLIA</b> <b>PROT. N.</b>
---

BENEFICIARIO NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____ INTERVENUTO IN QUALITA' DI <b>COMPONENTE COMMISSIONE D'ESAME</b> <b>DESIGNATO DA</b> _____ N. DI CODICE FISCALE _____
---

<u>TABELLA DI LIQUIDAZIONE</u>			
1) GIORNATE DI PRESENZA			
2) TOTALE LORDO			€ -
<u>Ritenute</u>			
IRPEF	20% su	€ 0,00	€ -
<b>TOTALE NETTO DA PAGARE</b>			<b>€ -</b>
Andria		Responsabile sogg. attuatore/Istituto	
		_____	

<b>PER QUIETANZA</b>	
di Euro _____	
Andria	In fede _____

ANNOTAZIONI  SOGGETTO ATTUATORE/ISTUTUTO  SEDE DI _____
---

## 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 \_\_\_\_\_