

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Settore Servizi economico finanziari
Ufficio Spese

Trieste,

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA PAGAMENTO ISCRIZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
in servizio presso _____
già autorizzato/a a partecipare al _____
che si terrà a _____ il _____
chiede il pagamento della quota di iscrizione (**esente IVA ai sensi dell'art. 14 c.10 - L. 537/93**)
di Euro _____ tramite:

(indicare l'importo al netto dell'I.V.A.)

- PAGAMENTO A PRESENTAZIONE FATTURA**
- ASSEGNO CIRCOLARE**
- BONIFICO BANCARIO**

intestato a:

- NOME O RAGIONE SOCIALE: _____
- INDIRIZZO: _____
- DENOMINAZIONE BANCA: _____
- INDIRIZZO BANCA: _____
- IBAN: _____
- SWIFT CODE (per bonifici estero): _____

Si allega copia del programma.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare a conclusione della missione la ricevuta dell'avvenuto versamento.

Distinti saluti.

Il richiedente

Responsabile del Budget FORMAZIONE

UA.A.AMM. _____

**VISTO, SI AUTORIZZA
IL RETTORE**

UO	Es. Fin.
Conto Co.Ge.	G.S.
Cod. Progetto	
UA	
Cod. Fornitore	
N. Registrazione	
N. Ordinativo	

IL DIRIGENTE