UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Settore Servizi economico finanziari
Ufficio Spese

Trieste,

Al Direttore Generale
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 €uro _____ 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._____

IL DIRETTORE GENERALE

_____

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

IL DIRIGENTE

_____