Spett. le

Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

Ufficio Master

Via San Giacomo, 7 - 40126 - Bologna (BO)

Con la presente siamo a comunicarvi l’impegno del nostro Ente/Società/Amministrazione, (tramite …..) da mettere nel caso in cui il pagamento avvenga per il tramite di un soggetto terzo – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a erogare un contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinato a finanziare la formazione di n. \_\_\_ partecipanti al Master/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cod. \_\_\_\_\_\_\_) anno accademico\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dell’Università di Bologna, e precisamente il/i dott./ri. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

L’Ente/Società/Amministrazione si impegna a versare il suddetto importo a favore di Alma Mater Studiorum - Università di Bologna, alle seguenti coordinate bancarie:

|  |  |
| --- | --- |
| *se* ***non*** *soggetto alle norme di Tesoreria unica*IBAN: **IT57 U020 0802 4570 0000 2968 737**UNICREDIT BANCA – Ag. 7 Bologna Aldrovandi,piazza Aldrovandi 12/A, 40125 Bologna | *se soggetto alle norme di* ***Tesoreria unica***conto di contabilità specialeTesoreria unica Banca d’Italia: **0037200**IBAN: IT08 N010 0003 2452 4030 0037 200 |
| Intestazione: Alma Mater Studiorum – Università di BolognaCausale per sponsorizzazione quota totale master: RATA UNICA/MASTER/cod. 0000/COGNOME/AA 20XX/20XXCausale per sponsorizzazione rat1 master: RAT1/MASTER/cod. 0000/COGNOME/AA 20XX/20XX Causale per sponsorizzazione rat2 master: RAT2/MASTER/cod. 0000/COGNOME/AA 20XX/20XXCausale per iscrizione caf/cfp: RATA UNICA/MASTER/cod. 0000/COGNOME/AA 20XX/20XX |

Il versamento verrà effettuato con le seguenti modalità (scegliere solo una delle opzioni):

* rata unica (rata 1 + rata 2), di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entro il termine ultimo previsto per le immatricolazioni;
* rata 1, di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entro il termine ultimo previsto per le immatricolazioni e rata 2, di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entro il termine previsto da bando;
* solo rata 2, di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entro il termine previsto da bando.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

L’Università di Bologna, dopo il pagamento, provvederà ad inviare via email una nota contabile quietanzata (escluso I.V.A. ai sensi dell’art.1 e 4 D.P.R. 633/72 e successive modificazioni) Intestata a \*:

Denominazione ente/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo della Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email a cui inviare la nota contabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* nel caso in cui il pagamento avvenga tramite un soggetto terzo indicare i dati identificativi del soggetto a favore del quale deve essere emessa la nota contabile.