



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TRENTO**

Via Belenzani n. 12 - 38122 TRENTO  
telefono 0461.281111 - fax 0461.281133  
P.IVA 00340520220

*Dipartimento/Centro di*  
*indicare via*  
*indicare località*  
*indicare telefono e fax*

NOTA DI ACCREDITO N°   
DATA

**Destinatario:**

*indicare ragione sociale o cognome/nome*  
*indicare via e n. civico*  
*indicare località*  
*indicare cap - comune - prov.*  
*indicare partita IVA o codice fiscale*

Quantità	Descrizione Prestazione	IVA%	Titolo Esenzione o non Imponibilità	€ Euro

	IMPONIBILE		IVA		TOTALE
€	_____	%	_____	_____	_____
€	_____	%	_____	_____	_____
€	_____	%	_____	_____	_____

Bollo \_\_\_\_\_

**TOTALE NOTA DI ACCREDITO**

S.E.&O.

TUTELA PRIVACY - Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 nr. 196, Vi informiamo che i dati da Voi forniti verranno trattati dalla ns. banca dati ai fini commerciali ed amministrativi nei modi stabiliti dalla legge. Informativa dettagliata prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 nr. 196 presso i ns.uffici amministrativi.