Spett.le

Università degli Studi di Trento

Servizi Amministrativo-Contabili

Polo di Collina

via Sommarive, 9

38123, Povo, Trento

**Oggetto:** iscrizione **prof./dott.**

 a **CHIROTTERI (Trento, 9-11 Ottobre 2015)**, evento organizzato dal Dipartimento di Ingegneria Civile, Ambientale e Meccanica.

Con riferimento alla partecipazione del prof./ dott.

all’evento in oggetto, si comunica che la quota di iscrizione sarà pagata dai nostri uffici **a ricevimento della vostra fattura elettronica, che dovrà riguardare:**

* **il solo imponibile**, in quanto lo scrivente Ente è soggetto all’obbligo della scissione dei pagamenti (**split payment**), ai sensi dell’art. 17 - ter del DPR 633/72, Legge 190/2014
* l’**importo totale della fattura**

**La fattura dovrà essere così intestata** (compilare i campi sottostanti don i dati di fatturazione del vostro Ente):

|  |  |
| --- | --- |
| **ente**(denominazione) |  |
|  |
| **indirizzo di fatturazione**(residenza fiscale) |  |
|  |
| **partita IVA**  |  |
| **codice fiscale** |  |
| **codice univoco ufficio** |  |

In fede.

 (luogo e data) (timbro e firma del Responsabile)