

| **Numero del progetto** | *Catt22-* |
| --- | --- |
| **Università principale** |  |
| **Nome e cognome del docente referente del progetto** |  |
| **Nome e cognome del referente amministrativo di riferimento presso la struttura italiana** |  |

| **Contributo dell’Università Italo Francese** | € 27.000 o € 25.500 (fare riferimento alla notifica ufficiale di finanziamento) |
| --- | --- |
| **Spese di cui alla voce A del regolamento di utilizzo fondi – max. € 18.000,00** |  |
| **Spese di cui alle voci B e C del regolamento di utilizzo fondi – max. € 9.000,00** |  |
| * **Totale speso** | Max. € 27.000 o € 25.500 (fare riferimento alla notifica ufficiale di finanziamento) |

Si ricorda che le **voci di spesa** corrispondono alle seguenti:

1. Visiting Professor
2. Mobilità brevi di studenti e/o dottorandi
3. Iniziative di alto valore culturale e scientifico

Per maggiori dettagli, **consultare il regolamento di utilizzo fondi**.

La presente scheda deve pervenire al segretariato dell’Università Italo Francese corredata da:

* copie dei mandati di pagamento e dalle copie dei giustificativi di spese (scontrini e fatture);
* il questionario di valutazione progetto reperibile alla seguente pagina: <https://www.universite-franco-italienne.org/menu-principal/bandi/programma-cattedre/documentazione-scaricabile/>

Città,…………………. Data, ………………………

| **Il direttore del dipartimento o della struttura didattica** | **Il segretario amministrativo di riferimento** |
| --- | --- |
| Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**COMUNICAZIONE DEL CONTO DI CONTABILITÀ SPECIALE**

**PRESSO BANCA D’ITALIA - TESORERIA DELLO STATO**

(art. 35, commi 8-13, D.L. 24.01.2012 n.1 convertito in legge 24.03.2012 n.27)

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………

Nato/a a……………………………………..……………… il ……………………………………

recapito telefonico ……………………………………………………………………………...…..

in qualità di ………………………………………………………………….……………………..

dell’Ente ……………………………………………………………………………………………

sede legale …………………….... Indirizzo ………………………………………CAP …………

Codice Fiscale …………………….

Partita Iva …………………….

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

***DICHIARA***

che il conto di contabilità speciale aperto presso la sezione di tesoreria provinciale dello Stato ai sensi di quanto previsto dalla legge 720/84 “Istituzione del sistema di tesoreria unica per enti e organismi pubblici” come richiamata dall’art. 35, commi 8-13, del DL 24 gennaio 2012 n.1 convertito in legge 27/2012 è abbinato al seguente codice IBAN:

**IBAN di Ateneo:** …………………………………………………………………………………..

Firma ……………………………………………………………………………………………….

**ALLEGATO**

**ATTENZIONE:** Modulo di comunicazione delle coordinate del conto corrente bancario su cui effettuare il versamento del contributo assegnato al progetto **solo nel caso in cui l’Ente beneficiaria non sia vincolata all’art. 35, commi 8-13, D.L. 24.01.2012 n.1 convertito in legge 24.03.2012 n.27 (conto di contabilità speciale).**

La presente tabella va compilata in tutti i suoi campi.

| **Codice Fiscale / Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |
| **Ente intestataria del conto corrente bancario**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Banca (indicare per esteso il nome dell’Istituto)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Indirizzo della banca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Città:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IBAN:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |