***SCHEDA DI RENDICONTAZIONE ECONOMICA FINALE***

***CATTEDRE ITALO FRANCESI 2023***

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero del progetto** | *Catt23\_* |
| **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 |
| **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** |  |

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);
* copia del/dei contratto/i di insegnamento del Visiting Professor;
* 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 sottoscritto …………………………………………………………………………………………

*Nato a ………………………………………………………… il ……………………………………………*…

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

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

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

dipartimento ……………………………………………………………………………………...........

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 il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Città, Data*

**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:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |