

| **Numero del progetto** | *G25-* |
| --- | --- |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Nome e cognome del/la responsabile italiano/a del progetto** |  |
| **Struttura principale italiana** |  |
| **Nome del dipartimento / struttura di afferenza italiana** |  |
| **Nome e cognome del/la referente amministrativo-contabile per la pratica** |  |

| **Nome e cognome del/la responsabile del gruppo partner francese** |  |
| --- | --- |
| **Struttura partner francese** |  |
| **Nome del laboratorio partner francese** |  |

| **Contributo assegnato dall’Università Italo Francese** | € |
| --- | --- |
| **Totale speso** | € |

La presente scheda deve pervenire al segretariato dell’Università Italo Francese tramite pec all’indirizzo [ateneo@pec.unito.it](mailto:ateneo@pec.unito.it) con oggetto *Università Italo Francese- Regolamento Galileo 2022* corredata da:

- una **breve relazione scientifica** sull’attività svolta e sugli obiettivi raggiunti sottoscritta dal responsabile italiano del progetto

- una **dichiarazione che attesti la permanenza presso l’ente partner**, per tutti i periodi di mobilità e per tutti i componenti del gruppo di ricerca che hanno effettuato le missioni, sottoscritta dal responsabile francese del progetto

- la **ricevuta di compilazione** della relazione finale di progetto (accesso al link seguente: <https://www.universite-franco-italienne.org/menu-principal/bandi/programma-galileo/documentazione-scaricabile/>)

- le **copie dei mandati di pagamento** e copie dei giustificativi di spesa (fatture, scontrini, ...).

Città,…………………. Data, ………………………

**Il/la responsabile italiano/a del progetto**

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la referente amministrativo-contabile per la pratica**

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sono accettate le firme digitali.*

| La UIF le offre la possibilità di pubblicare i risultati di ricerca raggiunti durante il periodo di collaborazione. Se interessato, può inviare all’indirizzo e-mail dell’Università Italo Francese [univ.italo-francese@unito.it](mailto:univ.italo-francese@unito.it) i diversi articoli in formato elettronico che verranno pubblicati sui mezzi di comunicazione della UIF. |
| --- |

**COMUNICAZIONE DEL CONTO DI CONTABILITÀ SPECIALE**

**ALLEGATO 1**

**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 2**

**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 stampatello o dattiloscritta in tutti i suoi campi.

| **Nominativo del/la responsabile proponente del progetto, e-mail e numero di telefono** | **Nominativo del/la referente amministrativo-contabile per la pratica, e-mail e numero di telefono** |
| --- | --- |

| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **CIN:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ABI:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CAB:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **C/C** (12 cifre)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IBAN:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |