



Trieste,

Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Giuridiche, del Linguaggio  
dell'Interpretazione e della Traduz.  
dell'Università degli Studi di Trieste  
**S E D E**

**OGGETTO: RICHIESTA PAGAMENTO ISCRIZIONE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
già autorizzato/a a partecipare al \_\_\_\_\_  
che si terrà a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiede il pagamento della quota di iscrizione (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c.10 - L. 537/93)  
di Euro \_\_\_\_\_ tramite:

(indicare l'importo al netto dell'I.V.A.)

- PAGAMENTO A PRESENTAZIONE FATTURA
- ASSEGNO CIRCOLARE
- BONIFICO BANCARIO

intestato a:

- NOME O RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO: \_\_\_\_\_
- DENOMINAZIONE BANCA: \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO BANCA: \_\_\_\_\_
- IBAN: \_\_\_\_\_
- SWIFT CODE (per bonifici estero): \_\_\_\_\_

Si allega copia del programma.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare a conclusione della missione la ricevuta dell'avvenuto versamento.

Distinti saluti.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Visto si autorizza la spesa sul progetto (ex Fondo) \_\_\_\_\_

Il responsabile del progetto: prof. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

\_\_\_\_\_