**All’Università degli Studi Roma Tre**

**Format Intestazione Fattura Elettronica Conciliazioni**

**Con riferimento all’attività della Commissione di Certificazione prestata in favore delle seguenti parti:**

**Soggetto Convenzionato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**si indicano qui di seguito i dati per l’intestazione della fattura relativa alla prestazione richiesta:**

**campi obbligatori da compilarsi a cura del soggetto a cui intestare la fattura**

|  |
| --- |
| **intestatario:** |
| **domicilio fiscale:**  |
| **e-mail:**  |
| **codice fiscale:** |
| **partita iva:**  |
| **indirizzo PEC** |
| **tel. (referente per la fatturazione):** |
| **codice ipa:** |
| **CODICE SDI:** |
| **CODICE CIG:** |
| **SPLIT PAYMENT (barrare l’opzione che ricorre): SI NO** |
| **CONVENZIONE APPLICATA: CONVENZIONE PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**(Compilazione a cura della commissione)**

**La prestazione effettuata dalla Commissione di Certificazione relativa al presente format ha riguardato l’attività conclusasi con l’emissione dell’atto Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**