

Al
Dipartimento di Ingegneria dei Sistemi e delle
Tecnologie Industriali
Università degli Studi di Parma
Parco Area delle Scienze 181/A
43124 Parma
C.F. e P.IVA IT00308780345

DA TRASMETTERE SOTTOSCRITTA VIA MAIL A: disti.amministrazione@unipr.it

OGGETTO: richiesta prestazione Laboratorio Prove - DISTI

Il sottoscritto _____

in qualità di (Rappresentante Legale, Direttore dei lavori, Proprietario, Responsabile Tecnico, ecc.) della
società: _____ con Sede in:

P.IVA/C.F.: _____

Indirizzo PEC _____ E-mail: _____

Codice Univoco Ufficio per la fatturazione (SDI): _____

CHIEDE

l'effettuazione della seguente prova e prestazione: (indicare eventuali particolari normative da utilizzare)

a cura del Prof.: _____

La prova/prestazione dovrà essere conclusa entro gg. _____ dalla data odierna.

Il corrispettivo per l'esecuzione delle attività richieste è pari ad € _____ + IVA di legge.

Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà essere effettuato alla consegna dei risultati richiesti ed a 30gg dal ricevimento della fattura elettronica, attraverso il sistema di pagamenti elettronici PagoPA, ovvero tramite bonifico bancario con accredito sul c/c IT25 L 06230 12700 000038436533 – Banca CREDIT AGRICOLE CARIPARMA SPA – Agenzia di Parma, Via Università 1– 43121 Parma.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza e di accettare l'esistente regolamentazione del Laboratorio

Parma, _____

Timbro e firma

Parte da compilare a cura del Dipartimento

Domanda ricevuta il	protocollo n°	Visto il Direttore:	N. Certificato:
Note:			