



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DIPARTIMENTO DI \_\_\_\_\_

SI RICHIEDE L'INSERIMENTO DELLA SEGUENTE ANAGRAFICA "SUFIN" :

<b>se persona giuridica (ITALIANA)</b>	
RAGIONE SOCIALE (*)	
SEDE LEGALE (*)	
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)	
CODICE FISCALE (*)	
PARTITA IVA (*)	
<b>per l'IBAN persona giuridica allegare SEMPRE anche copia della dichiarazione 'conto dedicato'</b>	
<b>se persona fisica (ITALIANA)</b>	
COGNOME (*)	
NOME (*)	
INDIRIZZO (*)	
CITTA' (*)	
CAP (*)	
LUOGO DI NASCITA (*)	
DATA DI NASCITA (*)	
CODICE FISCALE (*)	
eventuale PARTITA IVA (*)	
<b>codice Iban persona fisica</b>	
<b>CREDITORI ESTERI</b>	
RAGIONE SOCIALE (*)	
SEDE LEGALE (*)	
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)	
PARTITA IVA (*) solo per residenti nella Comunità Europea	

per l'IBAN persona giuridica estera allegare <b>SEMPRE</b> copia della dichiarazione 'conto dedicato' o comunque scrivere il codice completo di 27 caratteri	



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

<b>se persona fisica (ESTERA)</b>	
COGNOME (*)	
NOME (*)	
INDIRIZZO (*)	
CITTA' (*)	
CAP (*)	
LUOGO DI NASCITA (*)	
DATA DI NASCITA (*)	
EVENTUALE COD.FISC.ITALIANO	
per l'IBAN persona fisica estera scrivere il codice completo di 27 caratteri	

### Oggetto della fornitura/prestazione

fatt.n. del (campo facoltativo)
descrizione della fornitura/prestazione (*)

PER L'INSERIMENTO DEI DEBITORI (richiesta fatturazione **UNIFAT**) si prega di indicare **OBBLIGATORIAMENTE** l'indirizzo di posta elettronica **PEC**

PER L'INSERIMENTO DEI DEBITORI (richiesta fatturazione **UNIFAT**) esclusivamente se questi sono Pubbliche Amministrazioni si prega di indicare **OBBLIGATORIAMENTE** il **codice univoco ufficio** di posta elettronica **di sei caratteri** \_\_\_\_\_

---

IN FEDE  
IL RESPONSABILE AMM.VO

---

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON L'ASTERISCO (\*) SONO OBBLIGATORI PER  
L'EMISSIONE DELLA FATTURA

N.B.

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO DAL RESPONSABILE  
AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE DELLA STRUTTURA