



Università degli Studi di Cagliari
 Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente
 Sezione di Neuroscienze
 Cittadella Universitaria
 SS 554, Km 4.5
 09042 Monserrato (CA)
 Tel. 070-675 4132 Fax 675 4166
 Segreteria Amministrativa: 070 675 8024/8051 fax 070 675 8022

ORDINE N. 12N
 DEL 01/02/2013

VS/Offerta _____
 CUP _____ DA RIPORTARE IN FATTURA
 CIG Z320879844 DA RIPORTARE IN FATTURA

Buono d'ordine senza CUP in quanto non rientrante in attività di investimento pubblico

Fornitore
 Nome INTERNATIONAL BEHAVIORAL NEUROSCIENCE SOCIETY (IBNS)
 Indirizzo IBNS CENTRAL OFFICE, 6181 TEZEL ROAD, #10269,
 CITTA' SAN ANTONIO, TX USA C.A.P. 78250-3092,
 Num. Fax _____
 C.f./P. IVA _____

Destinatario
 Nome Giovanni Biggio
 Indirizzo Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Am
Sezione di Neuroscienze
Cittadella Universitaria di Monserrato
N.B. Le fatture dovranno essere intestate al
Dipartimento

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo Unitario	Importo
	quota associativa anno 2013 Prof. Giovanni Biggio		1		\$85,00	\$85,00

Modalità di pagamento
BONIFICO BANCARIO entro 30 giorni data fattura.
 Il termine è condizionato dall'invio del DURC da parte degli Uffici INPS / INAIL

IMPONIBILE	\$85,00
IVA	
TOTALE	\$85,00

Con l'accettazione dell'ordine il fornitore sottoscrive le seguenti clausole relative alla tracciabilità dei flussi finanziari (legge 136/2010):
 1. **Obblighi dell'appaltatore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.**
 L'appaltatore è tenuto ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.
 2. **Clausola risolutiva espressa in caso di mancato assolvimento degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.**
 Qualora l'appaltatore non assolva agli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 per la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto, il presente contratto si risolve di diritto ai

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Note
 INDICARE SEMPRE IL NUMERO DI BUONO D'ORDINE NELLE FATTURE, NELLE COMUNICAZIONI RELATIVE E SUGLI IMBALLAGGI
 OBBLIGATORIO IN FATTURA IL CODICE IBAN (DIR. EUROPEA 2007/64/CE PER I PAGAMENTI NEL MERCATO INTERNO - SEPA)

IMP. FONDO ex 60%

TIT 5 CAT. 16 CAP. 1 - 63 - 8 *

* IL CAPITALE PRESENTA
 SUFFICIENTE DISPONIBILITA'