



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA
AREA FINANZA E PARTECIPATE

**ADESIONE AL BANDO APERTO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA
FISCALE**

Alma Mater Studiorum – Università di Bologna
Settore Trattamenti Economici
Via Zamboni, 33
40126 Bologna

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

del Centro di Assistenza Fiscale / Professionista Abilitato

con sede in _____ Cap _____ Via _____

telefono _____ Fax _____ mail _____

numero di iscrizione all'albo _____

codice fiscale n. _____ Partita I.V.A. _____

matricola INPS _____ sede _____

matricola INAIL _____ sede _____



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA
AREA FINANZA E PARTECIPATE

CHIEDE

di aderire al bando per la compilazione e la presentazione della dichiarazione dei redditi Mod. 730 ai dipendenti ed ai titolari di contratti di collaborazione coordinata e continuativa dell'Ateneo di Bologna per le seguenti sedi: (barrare una o più opzioni)

- BOLOGNA
- RIMINI
- RAVENNA
- FORLI'
- CESENA
- ALTRO –SPECIFICARE _____

a tariffe agevolate di seguito specificate a decorrere dal _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 – art. 76 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, di essere in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale ai sensi del D.lgs. 9 luglio 1997. n. 241, rilasciata in data _____ con provvedimento n. _____

di accettare integralmente le condizioni del bando.

Firma del legale rappresentante

Bologna, li _____



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA
AREA FINANZA E PARTECIPATE

TARIFE DEL SERVIZIO

| Descrizione del servizio | Tariffa Agevolata per dipendenti e co.co.co. Ateneo di Bologna (IVA Inclusa) | Tariffa Standard (IVA Inclusa) |
|--------------------------|--|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA
AREA FINANZA E PARTECIPATE

UFFICI PRESSO CUI E' POSSIBILE RIVOLGERSI

| Ufficio | Indirizzo | Telefono | Giorni di apertura in campagna fiscale |
|---------|-----------|----------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La domanda deve essere inviata a: ARAG – Settore Trattamenti Economici con una delle seguenti modalità:

- Raccomandata
- Fax al n. 051/2086080
- Posta elettronica certificata - PEC all'indirizzo: scriviunibo@pec.unibo.it
- Consegna a mano