**Modulo prenotazione&pagamento**

per i soggiorni presso le FORESTERIE UNIVERSITARIEda inviare a: foresteriasapienza@uniroma1.it

(*da compilarsi a cura di una struttura della Sapienza)*

**Struttura universitaria richiedente**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Titolare della prenotazione** (docente invitante, ecc.)

Cognome: ……………………………………………………… Nome: ………………..………..………………….

Qualifica …………………………………………………………….. Tel. ….……………………………….

Altro recapito ………………………………………………………. Fax ……………………….…………

Email: ……………………………………………………….…………………………………………………

**Dati dell’ospite**

Cognome: ……………………………………………………… Nome: ………………..…………………..………………….

Ruolo:……………………………………Recapito………………………………………… data di nascita………………………………

Email dell’ospite: (campo obbligato)………………………………………………………………………………………..………………….

**Dati di un eventuale accompagnatore**

Cognome: ……………………………………………………… Nome: ………………..…………..…………..………………….

Recapito…………………………data di nascita ………………… Email: (campo obbligato)…………..………………………………..

**Tipologia camera:** (singola / doppia uso singola / doppia uso doppia - Indicare inoltre se si ritiene ugualmente valida, in assenza di disponibilità, la singola e la doppia uso singola -)……………………………………………………………………...

**Arrivo**: …….…………………………………………………………………………..……..………………………..………

**Partenza:** ………………………………………………………………..…………………….…………………………..………

**Il soggiorno è richiesto per le seguenti finalità istituzionali** (brevi indicazioni esaustive)**:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Il titolare della prenotazione dichiara di aver preso visione e di aver fatto prendere visione all’ospite e all’accompagnatore del regolamento per l’utilizzo delle Foresterie universitarie (<http://www.uniroma1.it/sites/default/files/allegati/Regolamento_Via_Volturno.pdf>)

**Data,** FIRMA DEL TITOLARE DELLA PRENOTAZIONE

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Tipologia di pagamento prescelta (** trascrivere unicamente la scelta **A** o la **B ):**

1. Pagamento per il periodo suesposto a carico di *(indicare Docente o Struttura universitaria invitante)*………*…………………*, verrà effettuato tramite bonifico bancario intestato a Sapienza Università di Roma - IBAN IT71I0200805227000400014148 Codice BIC SWIFT: UNCRITM1153,  codice S.1001, fino a 5 giorni precedenti l’inizio del soggiorno.

La nota di debito dovrà essere intestata a: (indicare gli estremi)…………………………………..…………………………..

**Data,**

**Timbro della struttura Firma e timbro del R.A.D.**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

 **B)** pagamento a carico dell’ospite o di una struttura esterna alla Sapienza con (specificare con segno **X**):

* carta di credito o Pos al termine del soggiorno; si prega di fornire i dati della carta al momento della prenotazione
* con bonifico bancario intestato a Sapienza Università di Roma - IBAN IT71I0200805227000400014148 Codice BIC SWIFT: UNCRITM1153, codice S.1001, fino a 5 giorni precedenti l’inizio del soggiorno.

Copia del bonifico dovrà essere fornita dall’ospite congiuntamente all’avvenuto pagamento.

Si prega di indicare:

* + **nome e cognome/ragione sociale………………………………………………………….**
	+ **codice fiscale/partita iva……………………………………………………………………..**
	+ **sede dell’ordinante……………………………………………………………………………**

Data, FIRMA DEL TITOLARE DELLA PRENOTAZIONE