



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIOVASCOLARI,
RESPIRATORIE E MORFOLOGICHE**

Università Degli Studi Di Roma "La Sapienza"

Roma, .

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Cardiovascolari, Respiratorie e
Morfologiche

S E D E

Oggetto: Contributo liberale.

Si prega di sottoporre al Consiglio di Dipartimento l'approvazione della richiesta di elargizione di un contributo liberale di €.....alla Ditta..... per la ricerca istituzionale e/o il funzionamento della Sezione di

Si attesta a natura liberale del contributo dal momento che il Dipartimento non è obbligato a fornire alcuna prestazione di ricerca o di didattica a favore della Ditta.....e quindi è escluso dal campo di applicazione dell'Iva ai sensi degli artt. 1 e 4 del D.P.R. 633/72.

Si dichiara che il contributo verrà speso per.....

Si allega copia della lettera da inviare alla Ditta per eventuali osservazioni e si resta in attesa dell'estratto del verbale del Consiglio di Dipartimento.

Distinti saluti.

.....