****

**SCHEDA ANAGRAFICA per KIT**

Per il pagamento, compilare **TUTTI** i seguenti campi. Inviare il modulo all’indirizzo email: [**amministrazione.cusmibio@unimi.it**](mailto:amministrazione.cusmibio@unimi.it)almeno **20 giorni** prima della data prenotata per il ritiro del kit. In caso di mancato invio del presente modulo compilato entro la scadenza prevista non potrà essere garantita la consegna del materiale.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NOME ISTITUTO:** | |
| 1. **SEDE DELL’ISTITUTO:** | |
| 1. **KIT RICHIESTO**   Chi è il colpevole  vv  OGM  Sano o malato  Analisi cromosomiche (solo se presenti nella scuola microscopi ottici)    Cristalli di Lisozima (solo se presenti nella scuola microscopi ottici) | |
| 1. **PERIODO RICHIESTO (da concordare con il CusMiBio)**   Data ritiro valigia:  Data riconsegna valigia: | |
| **PREZZO KIT -** Le tariffe comprendono il noleggio delle attrezzature (dove previsto), il materiale biologico e monouso e lo smaltimento dei rifiuti biologici (obbligatoriamente per i gel usati)  **€ 25,00 – ESENTE IVA Una serie di 13 campioni (SENZA gel e SENZA pipette e attrezzature)**  **€ 50,00 - ESENTE IVA Una serie di 13 campioni (CON 1 gel e SENZA pipette e attrezzature)**  **€ 110,00 - ESENTE IVA Una serie di 13 campioni + un gel + pipette e attrezzature varie in valigia**  **€ 150,00 - ESENTE IVA Due serie di 13 campioni + due gel + pipette e attrezzature varie in valigia**  **€ 110,00 - ESENTE IVA Analisi cromosomiche / Cristalli di Lisozima + pipette + attrezzature varie in valigia** | |
| 1. **PREZZO TOTALE:** | |
| 1. **EMAIL DI RIFERIMENTO E PEC** |  |
|  |
| 1. **DOCENTE o DELEGATO DELLA SCUOLA CHE RITIRA IL MATERIALE:**   Nome  Cognome  Telefono e mail | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLO per scuola pubblica** |  | **SOLO per scuola privata o paritaria** |
| 1. **CIG:** |  | 1. **RAGIONE SOCIALE:** |
| 1. **CODICE UNIVOCO:** |  | 1. **PARTITA IVA:** |
| 1. **DATA e N°BUONO D’ORDINE:** |  | 1. **CODICE FISCALE:** |
|  |  | 1. **REGIME FISCALE:**   (ORDINARIO, MINIMI, FORFETTARIO) |
|  |  | 1. **CODICE DESTINATARIO** (7 cifre): |

|  |
| --- |
| **NOTE** |
|  |

**Modalità di ritiro e riconsegna del materiale:**

Ritiro e riconsegna sono da parte del docente o del delegato della scuola presso la sede del CusMiBio (Laboratorio 105, Settore Didattico piano sotterraneo in Via Celoria 20, Milano).

Il KIT sarà consegnato perfettamente funzionante e quindi alla consegna verrà verificata la funzionalità degli strumenti. In caso di danni saranno addebitate le spese di riparazione.

**La fattura sarà emessa DOPO il ritiro del KIT**

Il pagamento dovrà essere effettuato dalla scuola SOLO DOPO aver ricevuto la fattura da parte dell’Università degli Studi di Milano. Non si accettano pagamenti da privati cittadini.

La fatturazione è elettronica.

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MILANO

VIA FESTA DEL PERDONO 7 – 20122 MILANO

P. IVA 03064870151

C.F. 80012650158

CONTO DI TESORERIA PRESSO BANCA D’ITALIA dal 01/01/2025:

C/C: TU-139-0036879

IBAN IT42J0100004306TU0000007699