



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TRENTO**

Via Belenzani n. 12  
38100 TRENTO  
P.IVA 00340520220  
telefono 0461.881111 - fax 0461.881133

**Dipartimento/Centro di**  
**indicare via**  
**indicare località**  
**indicare telefono e fax**

AUTOFATTURA n.

data

Fornitore:

**indicare ragione sociale o cognome e nome**  
**indicare via e n. civico**  
**indicare località**  
**indicare cap - comune - prov.**  
**indicare partita IVA o codice fiscale**

quantità	descrizione prestazione	IVA %	titolo di esenzione o non imponibilità	€
	(1)			

	imponibile	IVA	TOTALE
€	_____	%	_____
€	_____	%	_____
€	_____	%	_____

bollo \_\_\_\_\_

**TOTALE AUTOFATTURA**

(1) Inserire eventuale articolo di riferimento per giustificare l'emissione dell'autofattura.