

A tutti i fornitori

OGGETTO: Progetto "HEALTH MODE ON" - Health on Campus: ricerca e modelli multidisciplinari integrati di promozione del benessere psicofisico nella popolazione universitaria, PROBEN_0000009, Bando MUR D.D. n. 1159/2023

Gentilissimi,

Con la presente si **COMUNICA**:

che l'acquisto è coperto con fondi di ricerca del progetto **PROBEN_0000009**, approvato nell'ambito del **Bando MUR D.D. n. 1159/2023**;

- che trattasi di acquisto di beni che rientrano tra i costi diretti per la realizzazione dell'attività di ricerca del progetto.

Si **CHIEDE** pertanto a TUTTI I FORNITORI di inserire i seguenti **referimenti obbligatori** del progetto nei documenti giustificativi di spesa (ad esempio: fatture, ricevute); in caso contrario la fattura sarà rifiutata.

CUP: C53C24000450001
CIG: B835404EF7
Acronimo: HEALTH MODE ON
Codice: PROBEN_0000009

Si specifica che ai fini della rendicontazione non sono ammissibili fatture che non contengono tali informazioni in caso contrario la fattura sarà rifiutata.

Grazie per la collaborazione.

Cordiali saluti.