



Università degli Studi di Torino

INTERDIPARTIMENTALE DI RICERCA PER LE BIOTECNOLOGIE MOLECOLARI – MBC

(Q1)

VIA NIZZA, 52 - 10126 Torino (Italia)

Codice Fiscale 80088230018 - Partita IVA IT02099550010

PROPOSTA DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE A TARIFFAZIONE di cui all'Art. 3 – lett. b) del vigente Regolamento di Ateneo per le prestazioni

Torino, 08 ottobre 2025

Come da Vs. richiesta del 07 ottobre 2025 si propongono le seguenti prestazioni:

Spett.li Prof. Dal Molin/Prof. Graziani

Dipartimento di Medicina Traslazionale

Univ. Del Piemonte Orientale

CUP: C13C22000660001

Misura: PNRR – M4C2 Investimento 1.3

Titolo progetto: AGE-IT spoke 2

Codice Progetto: PE0000015

CIG: richiesto dall'Ufficio Acquisti

VAT: IT01943490027

_____*Servizio di Cell Phenotyping and Metabolism, periodo 27/10/2025 – 24/12/2025*_____

da effettuarsi presso i laboratori del Dipartimento, presso il Centro Interdipartimentale di Biotecnologie Molecolari "Guido Tarone". Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario intestato al: "**CENTRO INTERDIPARTIMENTALE DI RICERCA PER LE BIOTECNOLOGIE MOLECOLARI – MBC**" – Università degli Studi di Torino presso Intesa S.Paolo S.p.A. Agenzia di Via Monte di Pietà, 32 – 10123 Torino utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

IBAN:	IT41T0100004306TU0000002214	BIC:	BCITITMM
Banca d'Italia (SOLO PER ENTI PUBBLICI)			

Preventivo prestazione:

Descrizione	Costo per unità	N° unità	
Lucid Analyzer e analisi del metabolismo cellulare (comprendivo di utilizzo strumentale, materiali di consumo e assistenza tecnica)	€ 6,000.00	1	€ 6,000.00
Incucyte e analisi del metabolismo mitocondriale (comprendivo di utilizzo strumentale, materiali di consumo e assistenza tecnica)	€ 3,000.00	1	€ 3,000.00
Importo complessivo prestazione			€ 9,000.00
Eventuali sconti o riduzioni			€ 0.00
Totale imponibile			€ 9,000.00
IVA 22%			€ 1,980.00
Totale da fatturare			€ 10,980.00

Timbro
del
Dip.to

Il Responsabile (UniTO)

Prof. Emilio Hirsch

Firma



Il Responsabile (UPO)

Firma

(Q2)

**Per accettazione della proposta si prega di restituire al seguente indirizzo,
debitamente compilati e firmati, il presente modulo e l'allegata Scheda Dati Committente**

Alla Cortese Attenzione della
PER LE BIOTECNOLOGIE MOLECOLARI – MBC
SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

Spett.le **CENTRO INTERDIPARTIMENTALE DI RICERCA**

Via Nizza, 52 - 10126 TORINO TO
Fax 011/6705731

e-Mail: entrate.medtorino@unito.it

Con la presente i Prof. Dal Molin e Graziani commissionano al Centro Interdipartimentale di Biotecnologie Molecolari "Guido Tarone", Responsabile Prof. Hirsch, le prestazioni sopraindicate al costo esposto, conforme al Tariffario del Centro. Si impegna altresì ad effettuare il pagamento dell'intera prestazione entro 60 gg dalla data di emissione della fattura. Trascorsi i termini previsti per il pagamento, l'Università di Torino si riserva la facoltà di svolgere tutte le azioni necessarie per il recupero dei crediti spettanti, oltre agli interessi di mora previsti per legge e alle spese eventualmente sostenute. Il Foro competente per eventuali controversie è quello di Torino.

Luogo e data _____
TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Q3)

SCHEDA DATI COMMITTENTE

(da restituire unitamente al modulo di accettazione della proposta)

La fattura* dovrà essere intestata a:

RAGIONE SOCIALE _____

VIA _____

CAP _____ CITTÀ' _____ PROVINCIA _____

P. IVA _____

Cod. F. _____

Tel. _____ Fax _____

e-Mail _____

Persona di Riferimento _____

Indicare eventuale altro recapito o indirizzo e-mail per l'invio della fattura:

(*): la spedizione della fattura in formato cartaceo potrà essere sostituita dall'invio del documento in formato PDF direttamente all'indirizzo e-mail del Committente, ai sensi della normativa fiscale in essere relativa alla Trasmissione delle Fatture" per via Telematica. Il documento andrà successivamente stampato in formato cartaceo a cura del Committente che provvederà alla relativa archiviazione come da prassi a norma di legge.

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE