UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
DSS
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SALUTE

MOD_2 – SERVIZI ALBERGHIERI

RICHIEDENTE	
SERVIZI ALBERGHIERI RICHIESTI (Max Euro 175,00 a notte)	
☐ PRENOTAZIONE PERNOTTAMENTO HOTEL ☐ PRENOTAZIONE APPARTAMENTO DATA CHECK IN _____ DATA CHECK OUT _____ EVENTUALI PREFERENZE SU LOCATION O SU ZONA LOCATION _____ _____	
NOMINATIVO A CUI INTESTARE I VOUCHER (ALLEGARE MOD_3)	
TELEFONO PERSONA A CUI INTESTARE I VOUCHER	
INDIRIZZO E-MAIL DELLA PERSONA A CUI INTESTARE I VOUCHER	
FONDI SUI QUALI IMPUTARE LA SPESA	
EVENTUALI NOTE	
RESPONSABILITA' SOLIDALE DEL RICHIEDENTE IN CASO DI MANCATO UTILIZZO	
Il sottoscritto richiedente assume responsabilità solidale con l'intestatario dei voucher in caso di mancato utilizzo degli stessi con generazione di costi a carico del DSS. Si obbliga pertanto, qualora il medesimo intestatario non vi provveda, a rimborsare il DSS della spesa sostenuta mediante bonifico bancario intestato all'Università degli Studi di Firenze presso UNICREDIT BANCA SPA - IBAN IT88A0200802837000041126939 - CAUSALE "58516 DSS_Rimborso spese agenzia mancato utilizzo servizi"	

FIRMA RICHIEDENTE _____

(*) Contestualmente all'invio dei preventivi sulle varie opzioni disponibili l'Agenzia Universalturismo indicherà i termini entro i quali è possibile procedere all'annullamento dei servizi acquistati senza addebito di costi