



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO**

Area Didattica
e Servizi agli studenti

Servizio Orientamento,
tirocini e placement

Spett.le
Università degli studi di Bergamo
Servizio Orientamento, tirocini e placement
c.a. Dott.ssa Roberta Belingheri
Via S. Bernardino 72/E
24122 Bergamo

**LETTERA DI ADESIONE AL CAREER DAY
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO - EDIZIONE 2025**

L'Azienda

Indirizzo

Città_____Provincia_____Cap_____

Telefono_____E-mail_____

P.IVA_____C.F._____
(Entrambi obbligatori)

Legale rappresentante e/o Procuratore

**Chiede di partecipare al Career Day UniBg 2025 che si svolgerà alla Fiera di Bergamo in data
28/11/2025 e 29/11/2025 dalle 9.30 alle 16**

Il Career Day è rivolto a studentesse/studenti e laureate/i provenienti da tutti i corsi di laurea e post lauream attivati dall'Università degli studi di Bergamo.

SERVIZI OFFERTI

L'adesione al Career Day UniBg 2025 prevede la fornitura dei seguenti servizi:

- Stand personalizzato con logo aziendale di 3 X 3 metri con desk, ripostiglio e tre sgabelli
- Light lunch per 3 referenti
- Connessione wifi gratuita per tutta la durata dell'evento

UPGRADE SERVIZI OFFERTI

Qualora l'azienda desideri implementare dimensione e personalizzazione dello stand, deve barrare la casella seguente:



☐ **Desidero un upgrade dei servizi offerti**

Sarà nostra cura mettere l'azienda in contatto con i referenti di Fiera Bergamo, al fine di verificare la fattibilità delle modifiche ed i relativi costi aggiuntivi che saranno fatturati direttamente dall'ente Fiera.

Con la presente lettera di adesione l'azienda procede a:

I. Nominare il referente del Career day nella persona di:

Nome _____ Cognome _____

Carica/funzione _____

Telefono _____ E-mail _____

II. Specifica l'ambito dei profili ricercati:

- ☐ **Economico**
- ☐ **Giuridico**
- ☐ **Ingegneristico**
- ☐ **Linguistico**
- ☐ **Comunicazione**
- ☐ **Letterario/filosofico**
- ☐ **Umanistico - sociale**

III. Corrisponde l'importo di: **3.660 euro iva inclusa (3.000 + 22% iva)**
dopo aver ricevuto la fattura elettronica nel proprio cassetto fiscale,

INTESTAZIONE DELLA FATTURA

L'azienda chiede che l'importo di adesione sia fatturato a:

Nome Azienda _____

Sede legale Via _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

P. IVA _____ C.F. _____

(Entrambi i dati sono obbligatori)

Specificare se l'azienda: ☐ **Deve emettere un numero d'ordine da riportare in fattura**

☐ **NON deve emettere un n. d'ordine da riportare in fattura**

Il numero d'ordine deve essere comunicato **al massimo entro 15 giorni** dall'invio della presente lettera di adesione.



Sottoscrivendo il presente modulo, l'azienda_____

autorizza l'Università degli studi di Bergamo al trattamento dei dati contenuti nel presente documento, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..

Data

Firma

NB. Con decorrenza dal 1° gennaio 2019, così come previsto dalla L.205/107 (legge di bilancio 2018), entra in vigore l'obbligo di Fatturazione elettronica tra soggetti residenti, stabiliti o identificati nel territorio dello stato, anche tra soggetti privati. Occorre quindi l'azienda comunichi il proprio codice univoco destinatario.

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO AZIENDA:

PROCEDURE DI ADESIONE E PAGAMENTO

Al fine di aderire al Career Day UniBg 2025 e di rendere noto al Servizio Orientamento, tirocini e placement dell'Università degli studi di Bergamo il versamento dell'importo indicato, l'Azienda

procede come segue:

1. **Compila** la presente "lettera di adesione" e la **invia a placement@unibg.it** specificando nell'oggetto: "Adesione a Career Days UniBg 2025 per Dott.ssa Roberta Belingheri";
2. **Reperisce nel proprio cassetto fiscale la fattura** emessa dall'Università degli studi di Bergamo;
3. **Effettua il pagamento** dell'importo indicato, mediante l'avviso PAGO PA allegato alla fattura stessa.
4. **Invia a placement@unibg.it la ricevuta del pagamento PAGO PA.**

Importante

La prenotazione dello stand è completata con la comunicazione da parte dell'azienda dell'avvenuto versamento della quota di adesione.

Luogo/Data

Firma del Legale Rappresentante/Procuratore
