

Con la presente Vi do/diamo **disposizione irrevocabile di effettuare il seguente trasferimento:**

☒	SWIFT	.	CON ASSEGNO, intestato al beneficiario da inviare:	.	AL BENEFICIARIO
				.	A NOI MEDESIMI
ORDINANTE: UNIVERSITA' CA FOSCARI VENEZIA				NDG ESTERO 00326 - 0028655786000	
Importo/Divisa: 1.749,00 USD – MILLESETTECENTOQUARANTANOVE/00 USD					
Beneficiario PUBLIC LIBRARY OF SCIENCE Paese residenza: 1265 BATTERY STREET-SUITE 200- SAN FRANCISCO CA 94111- United States					
Conto Beneficiario: Bank Account #: 4000124958			Banca Beneficiario: Wells Fargo Bank, N.A.- 420 Montgomery Street, 9th Floor-San Francisco-CA 94104 SWIFT code: WFBIUS6S		
Motivo del pagamento: INVOICE n. PAB345709 del 05/October /2022- prof.ssa Zollo Fabiana					
Istruzioni particolari: pagamento mediante apertura provvisorio					

Contropartita dell'operazione (comprensiva delle Vs.comm. e spese, nonché quelle eventualmente reclamateVi dalla Banca estera)

☒	con addebito sul mio/nostro conto corrente n. REG.MEDIANTE INIZ A UFF 897 PER ADDEBITO SU POSIZ DI TESORERIA
.	con addebito sul mio/nostro conto divisa in:
.	in "conto anticipi" tramite finanziamento in:
.	come da richiesta di erogazione da me/noi sottoscritta a parte.

Restano a carico del sottoscritto Ordinate:

a) in caso di bonifici rientranti nell'ambito di applicazione della Direttiva Europea 2007/64/CE, relativa ai servizi di pagamento, recepita dal D. Lgs n. 11 del 27 gennaio 2010:

☒	le sole Vostre spese,(spese "SHARE"),
b)	in caso di bonifici non rientranti nell'ambito di applicazione della Direttiva Europea 2007/64/Ce, relativa ai servizi di pagamento, recepita dal D. Lgs n. 11 del 27 gennaio 2010:
.	le sole Vostre spese,(spese "SHARE"),
.	le spese comprese, quelle di Vostra spettanza, che vorrete trattenere dall'importo nominale del bonifico (spese "BEN").
.	tutte le spese, comprese quelle che reclamerà la banca del Beneficiario. Qualora tali spettanze non fossero al momento conosciute prendo/prendiamo atto che in sede di esecuzione del pagamento saranno addebitate le spese e le commissioni di pertinenza dalla Banca (italiana), mentre le spese e le commissioni che saranno reclamate dalla banca del Beneficiario saranno addebitate in un secondo momento, cioè all'atto della notifica di tali spese da parte della predetta banca. Resta inteso che già con il presente ordine irrevocabilmente autorizzo/autorizziamo codesta Banca (italiana) ad addebitare le spese e commissioni reclamate dalla banca del Beneficiario sul conto corrente indicato (clausola "OUR").

In relazione al disposto della normativa valutaria in vigore ed ai fini dell'accertamento dei dati per il monitoraggio fiscale dichiaro/dichiariamo che il trasferimento regola:

.	OPERAZIONE MERCANTILE	☒	OPERAZIONE NON MERCANTILE	.	OPERAZIONE FINANZIARIA
---	-----------------------	-------------------------------------	---------------------------	---	------------------------

Dichiaro/dichiariamo di essere a conoscenza che, per i bonifici da eseguire in alcuni Paesi esteri, le banche che regolano l'accredito in favore del Beneficiario danno corso alle relative istruzioni facendo prevalere il codice di conto rispetto alla denominazione del beneficiario esplicitata per l'ipotesi in cui i due dati non coincidessero. Per tale caso, qualsiasi onere o danno che dovesse derivare dall'eventuale errato pagamento determinato dalla inesatta indicazione del codice da parte mia/nostra resterà a mio/nostro completo carico. Sarà inoltre, in Vostra facoltà addebitarmi/ci, in ogni momento, gli importi a Voi richiesti dalle banche corrispondenti in relazione a tale evento anche a titolo risarcitorio o di indennizzo o per quanto dovuto all'effettivo beneficiario, nei limiti della ragionevolezza e buona fede.

Dichiaro/dichiariamo inoltre di essere a conoscenza che al seguente ordine di pagamento si applicano, se ad esso riconducibili, le disposizioni di cui al Decreto Legislativo nr. 253 del 28/07/2000 relativo ai Bonifici

transfrontalieri, al Regolamento CE 924/2009 e alla Direttiva europea sui Servizi di Pagamento (Payment Services Directive, 2007/64/CE, comunemente denominata PSD), subordinatamente al determinarsi di tutti gli elementi e condizioni preliminari (quali ad esempio: sussistenza dei fondi o copertura finanziaria, presenza di elementi necessari per l'effettuazione del bonifico ecc.) indispensabili per dar corso all'esecuzione del presente ordine di bonifico.

DISPOSIZIONI RELATIVE ALLA NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO. Per le disposizioni di pagamento a favore di intermediari italiani tenuti agli obblighi di registrazione ai sensi del D. Lgs 231/07 è obbligatorio indicare il Codice Fiscale / P. IVA e il codice tipo, come di seguito specificato: (; 03 – Società di intermediazione Mobiliare; 04 – Istituti di Moneta Elettronica; 05 – Agenti di Cambio; 06 – Società di Investimento a c.749apitale variabile; 07 – Società di gestione del risparmio; 09 – Imprese di assicurazione; 11 – Intermediari finanziari iscritti all'albo speciale art. 107 del D.Lgs. 385/93; 13 – Intermediari finanziari iscritti all'albo art. 106 del D.Lgs. 385/93).

Per le disposizioni di pagamento eseguite per conto di società appartenenti al medesimo gruppo è necessario indicare la P. IVA della società facente parte del gruppo, per conto della quale viene eseguita l'operazione.

Le informazioni richieste sono necessarie per adempiere a quanto previsto dalla Delibera n. 895 del 23/12/2009 di Banca d'Italia in vigore dal 1/6/2010, recante disposizioni attuative per la tenuta dell'Archivio Unico Informatico.

Istruzioni particolari / Informazioni aggiuntive richieste dalla normativa Antiriciclaggio (vedi "Disposizioni Antiriciclaggio" sopra specificate)

Riservato alla Dipendenza

Data ricezione ordine	Timbro e firma Dipendenza per benessere firma e fondi	Il Cliente Dr.ssa Fasolato Federica.
--------------------------------	--	---