**AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO DI SPESE SOSTENUTE DA BORSISTI, ASSEGNISTI E DOTTORANDI, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA**

Si autorizza il rimborso delle seguenti spese (allegare biglietti in originale) sostenute dalla/dal Dott.ssa/Dott. ……………………………………………………………… per la partecipazione a (Congresso, Seminario – titolo) …………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………..................................................................................................................................................................................................…………………………………………………… tenutosi a ..................……………………..………… dal ………..............ore…........…… al ….............…………ore…..………….,

sui fondi ………………..................................……………………….

Si dichiara inoltre che la Dott.ssa/il Dott. ………………………………………………… è inserita/o nel progetto di ricerca del Prof. ……………………………………………. sui fondi del quale è richiesto il rimborso.

□ AEREO (importo € ……………….)

□ TRENO (importo € ……………….)

□ BUS interurbani e/o terminal (importo € ……………….)

□ RISTORANTE (N.B. fatture, ricevute fiscali, scontrino) (importo € ……………….)

□ FATTURE/A ALBERGO (importo € ……………….)

□ ISCRIZIONE CONVEGNI E CONGRESSI (importo € ……............)

□ TAXI (importo € ……………….)

□ ALTRE (importo € ……………….)

Novara……………………..

Visto, IL TITOLARE DEI FONDI ………………………………………………………………

IL DIRETTORE ………………………………….............................

Missione n. ………..

Pren… ………Imp. …………….. Liq. ………….. MAND. ………….. UPB ………………………………….€…………….

IL RESPONSABILE ……………………………………….