

RICHIESTA DI RIMBORSO QUOTA ISCRIZIONE A CONVEGNO / QUOTA ASSOCIATIVA

Padova, _____

Al Direttore del
Centro Ricerche Fusione

Il sottoscritto, _____

qualifica _____

chiede il rimborso dell'importo di _____

quale quota di iscrizione al Convegno _____

Il sottoscritto dichiara che per la presente quota di iscrizione non ha ricevuto e non riceverà nessun altro rimborso né da questa Amministrazione né da altro Ente".

La spesa graverà sui fondi del Progetto di ricerca _____

di cui è Responsabile scientifico il prof. _____

il quale dichiara sotto la propria responsabilità che la spesa è pertinente alla ricerca per la quale il fondo è stato assegnato.

Il richiedente

Il Responsabile scientifico o Titolare dei fondi

Allegati:

- LOCANDINA E PROGRAMMA DEL CONVEGNO
- COPIA DELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE
- COPIA BONIFICO/ESTRATTO CARTA DI CREDITO