



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO:

Al Responsabile dei Servizi finanziari

ADESIONE QUOTA ASSOCIATIVA SOCIETÀ' SCIENTIFICA/ASSOCIAZIONE
RIMBORSO

Il sottoscritto _____ C.F. _____
afferre al Dipartimento di _____
chiede il rimborso della Quota Associativa di € _____ versata a favore della
Società/Associazione per il periodo _____ e per l'importo di € _____.
La suddetta spesa grava sulla voce di costo: EB2112 61.01.01.13 UPB _____
CUP _____ CO.AN. A01 imp.n. _____.

Si allegano alla presente:

- 1) autorizzazione del Direttore del dipartimento (prot. n. _____)
- 2) fattura/ricevuta rilasciata dalla Società/Associazione intestata al richiedente;
- 3) copia dell'avvenuto pagamento.

Catania,

Il Richiedente _____

Si autorizza:
Il Direttore del Dipartimento