

# DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO E DELLA SALUTE

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute**

**Oggetto: Richiesta di rimborso per quote di iscrizione a Convegno fruito in sede** -

II sottoscritto con la presente chiede il rimborso di € ( /00 euro) per l'iscrizione al Convegno*:*

Intestatario del rimborso:

IBAN

A tal fine si allega:

1. copia dell'avvenuto pagamento,
2. originale della ricevuta/fattura rilasciata dall’'organizzatore del Convegno ed intestata allo scrivente, (deve contenere il codice fiscale);
3. locandina con indicazione del luogo, data e costo del convegno;
4. attestato di partecipazione;
5. dichiarazione che il convegno si è tenuto in modalità remota;
6. autorizzazione del Direttore del Dipartimento per l'utilizzo della carta di credito propria o pagamento con bonifico.

La spesa dovrà essere imputata sul Fondo di cui è titolare il Prof.

Si dichiara che la partecipazione al Convegno è effettuata nell'interesse della ricerca.

Si dichiara, altresì, di non aver richiesto rimborso della medesima quota d' iscrizione nè a questa nè ad altra Amministrazione.

*Il* ***Richiedente***

*Il* ***Titolare del fondo***

*Si autorizza: Il* ***Direttore***