



DIPARTIMENTO DI CHIMICA INDUSTRIALE
"TOSO MONTANARI"

Al Direttore del Dipartimento di Chimica Industriale "Toso Montanari"

OGGETTO: Richiesta di RIMBORSO QUOTA ASSOCIATIVA

Il/la sottoscritto/a prof. _____

affidente al SSD _____

chiede il rimborso della somma di € . _____

sostenuta per il pagamento della **QUOTA ASSOCIATIVA** per l'anno _____

per l' **ASSOCIAZIONE/SOCIETA'** _____

_____ e allega la relativa fattura/ricevuta fiscale (*), debitamente quietanzata.

Ai fini dell'autorizzazione al rimborso, dichiara sotto la propria responsabilità che tale iscrizione è motivata dall'inerenza con la propria attività didattica e scientifica, in quanto:

- attinente ai temi di ricerca e di didattica del settore scientifico disciplinare di riferimento
- coerente con i temi e con gli obiettivi del progetto di ricerca su cui grava la spesa
- altro _____

Dichiara altresì che la spesa sostenuta ha comportato i seguenti vantaggi economici per il Dipartimento:

- accesso gratuito o a tariffe agevolate a banche dati, libri e riviste
- prezzi agevolati per la partecipazione a convegni e seminari
- altro _____

A supporto della richiesta allega la seguente documentazione giustificativa:

1. _____
2. _____
3. _____

La spesa graverà sul progetto di ricerca _____

Il Richiedente

Visto: per approvazione del Titolare del Fondo:

* In caso di presentazione di fatture o ricevute in pdf: il richiedente dichiara che la documentazione giustificativa è stata rilasciata esclusivamente in formato elettronico e che non esiste documentazione originale cartacea.

Il Richiedente
