Al Direttore del Dipartimento di Economia, Statistica e Finanza

Prof. Massimo Costabile

Università della Calabria

Ponte Pietro Bucci - Cubo 0/C - 87036 Arcavacata di Rende (CS)

Oggetto: Richiesta Rimborso Spese.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La Sottoscritto/a | | | |
|  | |  | |
| *Cognome* | | *Nome* | |
| in relazione alla richiesta di autorizzazione del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ , | | | |
| **chiede** | | | |
| il rimborso delle spese sostenute, per un importo complessivo pari a: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ | | | |
| come di seguito specificato: | | | |
|  | | | |
|  | **Descrizione spesa[[1]](#footnote-1)** | | **Importo** |
| **A)** |  | |  |
| **B)** |  | |  |
| **C)** |  | |  |
| **D)** |  | |  |
| **E)** |  | |  |
|  | **Totale: €** | |  |

**FIRMA**

*Data:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **VISTO SI AUTORIZZA** | **IL COORDINATORE DEL**  **CORSO DI DOTTORATO**  ***Prof. Fabio Piluso***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO**  ***Rag. Antonio Filice***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | *Visto si autorizza il pagamento*  ***IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO***  ***Prof. Massimo Costabile***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

1. Allegare la documentazione originale per ogni tipologia di spesa sostenuta. [↑](#footnote-ref-1)