

Da inviare a: [stat.contabilita@unibo.it](mailto:stat.contabilita@unibo.it)

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oggetto: Richiesta di rimborso di quota associativa*

Io sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedo il rimborso della quota associativa pagata alla Società/Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro che le attività svolte dalla Società/Associazione riguardano:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le attività della Società/Associazione hanno una stretta relazione con le attività di ricerca del sottoscritto e del Dipartimento per il seguente motivo:

* sono attinenti ai temi di ricerca e di didattica del settore scientifico disciplinare
* sono coerenti con i temi e con gli obiettivi della ricerca su cui grava la spesa.

Dichiaro inoltre che il pagamento della quota associativa garantisce:

* l’accesso gratuito o a tariffe agevolate a banche dati, libri e riviste.
* la possibilità di partecipare gratuitamente o a prezzi vantaggiosi a convegni organizzati dall’Associazione.
* l’acquisizione di materiale scientifico.
* (altro da specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego:

1) originale della fattura/ricevuta rilasciata dalla Società/Associazione intestata al richiedente;

2) copia dell’avvenuto pagamento;

.

La spesa pari a € dovrà gravare sul PROGETTO di cui è titolare *□*

il sottoscritto *□* il Prof.

Il Richiedente

Il Titolare del Fondo

(se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AREA RISERVATA ALL’AMMINISTRAZIONE**

RICHIESTA PERVENUTA IN AMMINISTRAZIONE IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZATA DAL CONSIGLIO/GIUNTA DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

PER VISIONE IL DIRETTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­