

Scuola Superiore di Dottorato e di Specializzazione

AL COORDINATORE DEL CORSO DI
DOTTORATO DI RICERCA
DELL'UNIVERSITA' PER STRANIERI
DI SIENA

Mod. 4

RICHIESTA UTILIZZO BUDGET 10% PER ATTIVITÀ DI RICERCA¹

Il/la sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome).....

Email: n. tel:

iscritto al secondo anno terzo anno del Corso del Dottorato di ricerca in

ciclo.....Curriculum:

CHIEDE

di poter utilizzare il budget del 10% al fine di svolgere la missione a: (luogo).....

(Prov. - ___) (Stato).....presso

.....dal al per il seguente

motivo:.....

LA MISSIONE VERRÀ EFFETTUATA CON L'USO DEL MEZZO:

Treno Aereo Nave Altro (specificare).....

PREVENTIVO DI SPESA PER LA MISSIONE

| | |
|---------------------|--|
| Spese viaggio | |
| Spese vitto | |
| Spese alloggio | |
| Quota iscrizione | |
| Altro (specificare) | |

NB:Si ricorda che, nell'a.a. corrente, il TOTALE COMPLESSIVO delle spese richieste a rimborso (comprese quelle elencate nel presente modulo) non può superare € 1.534,32.

1 il budget del 10% NON può essere concesso per le spese effettuate in periodi coincidenti con quelli nei quali viene erogata la maggiorazione del 50%.

Il budget del 10% PUO' essere concesso nei periodi coincidenti con quelli nei quali viene erogata la maggiorazione del 50%. esclusivamente per rimborsare le tasse universitarie se richieste obbligatoriamente dall'Ente ospitante.

Scuola Superiore di Dottorato e di Specializzazione

Data ___/___/_____

(firma del dottorando)

Si approva

Il tutor

Prof. _____

Si autorizza

Coordinatore del corso

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritt_.....autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Luogo data

Firma
