



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA - SCUOLA DI INGEGNERIA

RICHIESTA RIMBORSO QUOTA ASSOCIATIVA

Al Direttore della
Scuola di Ingegneria
Sede

Potenza, _____

Con la presente si chiede che venga effettuato il rimborso relativo alla **Quota Associativa**

per un importo di €. _____ a nome del Prof./Dott. _____

Codice Fiscale _____

Qualifica: _____

La suindicata spesa graverà sui seguenti fondi di ricerca _____

Il pagamento della suddetta quota garantirà:

Acquisizione di materiale scientifico;

Minori spese ipotizzabili a carico dei fondi della ricerca scientifica (es. iscrizioni a Congressi,
pubblicazioni di articoli, ecc.).

Distinti Saluti

Il Richiedente

Il Responsabile del SAC

Il Direttore
