

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI SPESA PER ATTIVITA’ DI RICERCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data richiesta | Ins data (gg/mm/aa) | |
| Nome richiedente |  | |
| Dipartimento di afferenza |  | |
| **ATTIVITA’** | | |
| attività di studio o di ricerca; partecipazione a conferenze;  presentazione risultati attività di ricerca o pubblicazione;  attività amministrativa. | | |
| **Spese di missione** | | **Acquisto beni e servizi - Ingaggio personale** |
| **Descrizione:** | | **Descrizione:** |
| **Località:** | | **Fornitore:** |
| **Durata (data partenza/ritorno):** | | **Contatti fornitore:** |
| **Importo viaggio**: | |  |
| **Importo alloggio**: | |  |
| **Importo vitto**: | |  |
| **Importo iscrizione a seminari/convegni**: | |  |
| **IMPORTO TOTALE LORDO** | | |
| € | | |
| **MODALITA’ DI PAGAMENTO PREVISTA** | | |
|  | | |
| **NOTE** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COPERTURA FINANZIARIA** 💰 | | | |
| spesa a valere sui fondi del progetto : Indicare nome spesa a valere sui altri fondi di ateneo | | attività progetto a rendicontazione; attività progetto non a rendicontazione; attività extra-progetto. | |
| **BUDGET DISPONIBILE**  se la spesa è riferita a un progetto finanziato da ente terzo | | | |
| A. Grant LCU (al netto di eventuale cofinanziamento) | € | | 100% |
| B. **Finanziamento residuo disponibile per la spesa** | € | | % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Approvazione**✔️ | | | |
| Numero richiesta |  | Data autorizzazione |  |
| Indicazioni operative |  | | |
| firma per autorizzazione |  | | |
| **Acquisto** | | | |
| **Incaricato all’acquisto:** | | | |