Protocollo

Catania,

Al Direttore del Dipartimento

E, p.c.

Ai responsabili Afi dipartimentale

Università degli Studi di Catania

**LORO SEDI**

**Oggetto**: Richiesta autorizzazione pagamento quota associativa società scientifica

Il/la sottoscritto/a ………………………………. C.F. ……………………………….. afferente al Dipartimento di Matematica e Informatica chiede l'autorizzazione ad effettuare il pagamento della Quota Associativa a favore della Società/Associazione

……………………………………………………….

per il periodo ……………… e per l’importo complessivo di euro …………

La spesa grava sui seguenti fondi: ……………………..,

UPB ……………….

CUP ………

di cui è titolare ……………………….

Il / La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità dichiara (barrare una o più opzioni) che l’attività della Società/Associazione:

[ ] È in stretta correlazione con le attività istituzionali svolte dal richiedente nel Dipartimento;

[ ] È inerente ai temi di ricerca e di didattica del settore scientifico disciplinare di riferimento;

[ ] È coerente con i temi e gli obiettivi della ricerca su cui grava la spesa.

L’adesione alla Società/Associazione (barrare una o più opzioni):

[ ] dà la possibilità di partecipare gratuitamente o a prezzi vantaggiosi a convegni/congressi;

[ ] garantisce l’accesso gratuito o a tariffe agevolate a banche dati, libri e riviste;

[ ] è il presupposto per adeguarsi alle raccomandazioni rilasciate dalla Commissione Europea nell’ambito della realizzazione di un progetto.

Richiedente

Titolare dei fondi

Si autorizza:

Il Direttore del Dipartimento

SPAZIO RISERVATO Al SERVIZI FINANZIARI: EB2112 61.01.01.13 CO.AN. A01 Imp.n. -

Il Responsabile dei Servizi finanziari