



Mod. 04.13

n. progressivo
data

**AUTORIZZAZIONE ALLA MOBILITA' E AL RIMBORSO
SPESE DEL PERSONALE NON DIPENDENTE**

NOMINATIVO

POSIZIONE:

- LAUREANDO PRESSO
- DOTTORANDO PRESSO
- STUDENTE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PRESSO
- OSPITE STRANIERO
- TITOLARE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE
- TITOLARE DI ASSEGNO DI RICERCA
- BORSISTA PRESSO
- ALTRO (SPECIFICARE)

LOCALITÀ

FINALITÀ

DATA INIZIO

DATA TERMINE

MEZZO DI TRASPORTO USATO

RIMBORSO SPESE NO SÌ PER L'IMPORTO MASSIMO DI €

Firma del richiedente

La spesa dovrà gravare sul fondo

Firma del titolare dei fondi

VISTO SI AUTORIZZA: il Direttore del Dipartimento