**RICHIESTA DI PAGAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE A EVENTI**

**(congressi, convegni, corsi, eventi simili)**

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di provvedere entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (con preavviso di almeno 10 giorni) al **pagamento** della quota di iscrizione relativa alla partecipazione al seguente evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti partecipanti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che il/i partecipante/i **ha/hanno** **provveduto** ad effettuare personalmente la propria registrazione/iscrizione all’Evento, e di aver indicato i dati dell’Università necessari per la fatturazione:

* Università Politecnica delle Marche
* Cod. fiscale e P. Iva : 00382520427
* Codice Univoco Ufficio per la fatturazione elettronica: UFHSA5 (solo eventi con Ente Organizzatore italiano)

Il sottoscritto dichiara che il costo dell’iscrizione, pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, graverà sul progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui il medesimo è Responsabile e di cui si attesta la disponibilità.

 Si dichiara che il pagamento della quota di iscrizione all’evento è necessaria per la pubblicazione di un lavoro, con autori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e all’acquisizione dei relativi proceedings.

 Si dichiara che il pagamento della quota di iscrizione all’evento suddetto è relativo alla partecipazione alle attività scientifiche e che, a tal fine, si allega la copia dell’autorizzazione alla missione.

 Si dichiara che la quota di iscrizione all’evento è comprensiva delle seguenti spese:

- pasto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - alloggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come risulta da idonea documentazione, che si allega alla presente, emessa dall’Ente Organizzatore.

* Si allega depliant/materiale informativo, relativi all’Evento suddetto
* Si allega documentazione relativa alla registrazione/iscrizione effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_ dal/dai partecipante/i suindicato/i.

Ancona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Responsabile del Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Visto, si autorizza

Il Direttore del Dipartimento (Prof. Gianluca Moroncini) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_