



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RIMBORSO SPESE PER COLLABORATORI ESTERNI DI CUI ALL'ART. 1, PUNTO 1.5.2 DEL REGOLAMENTO

APPROVATO CON DELIBERA DG n. 91 del 07.04.2015

*(esclusivamente per i collaboratori per i quali è specificato nel contratto di collaborazione di chiedere
un rimborso spese all'Istituto)*

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di _____, incaricato sul progetto di
ISPRO _____, Responsabile del Progetto per ISPRO
_____, chiede l'autorizzazione al rimborso spese
per _____
a _____ il _____

CODICE FINANZ. FINALIZZATO AUT. N° _____ DEL _____

A tal fine indica le voci di spesa previste:

Dettaglio:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Biglietteria ferroviaria | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Biglietteria aerea | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Biglietteria bus, tram, ecc. | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pedaggio autostradale | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Parcheggio | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pernottamento con colazione (max. Euro 120,00) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pasti n. 1 (max. Euro 22,26 al giorno) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pasti n. 2 (max. Euro 44,52 al giorno) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | € _____ |
| (vedi Regolamento) | |

TOTALE spese previste € _____

Data _____

(Firma del Richiedente)



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



In qualità di Responsabile del Progetto dichiaro che le attività per le quali viene richiesto il rimborso rientrano nelle attività progettuali oggetto del contratto del collaboratore e che non sono riconducibili in alcun modo alla partecipazione ad eventi formativi (in qualità di docente/relatore o discente).

Timbro e firma del Responsabile del Progetto per ISPRO

VISTO, SI AUTORIZZA
Timbro e firma del Direttore Sanitario

Il presente modulo, corredato dal rilascio di capienza economica, deve pervenire al Direttore Sanitario almeno 15 (quindici) giorni prima della data di partecipazione all'incontro/riunione.