***Modulo anticipo missione***

***Dottorati di Ricerca: richiesta autorizzazione anticipo missione, soggiorno all’estero/italia e utilizzo fondi***

**DIREZIONE FINANZA E CONTABILITÀ**

**Area Contabilità Medicina e Chirurgia**

**c.a. Dott.ssa Elisabetta Guidi**

**AREA RICERCA**

**U.O. DOTTORATI DI RICERCA**

**SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**(solo per i corsi afferenti alla Scuola di Dottorato in Scienze della Vita e della Salute)**

**AL COORDINATORE DEL DOTTORATO DI RICERCA**

**e p.c. AL DIRETTORE DELLA**

**SCUOLA DI DOTTORATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M  F  (Cognome e Nome) (Sesso)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare di borsa di dottorato:  SI  NO (se non titolare di borsa compilare ed allegare la “*Tabella di liquidazione*”)

Coordinatore Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

***l’autorizzazione per un soggiorno in Italia/estero, anticipo spese missione, utilizzo fondi .***

***Per i titolari di borsa l’autorizzazione include anche l’autorizzazione all’erogazione della maggiorazione per i soggiorni all’estero***

come previsto dal *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona,*  l’autorizzazione a svolgere attività di formazione fuori sede in  Italia estero*2* per un periodo

**inferiore a sei mesi** e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (denominazione completa ente/istituto/università e luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A*utorizzazione del Coordinatore del corso per periodi inferiori a sei mesi*)

come previsto dal *Regolamento del Dottorato di Ricerca presso l’Università di Verona,*  l’autorizzazione a svolgere attività di formazione fuori sede in  Italia  estero*2* per un periodo **superiore a sei mesi** e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (denominazione completa ente/istituto/università e luogo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A*utorizzazione del Collegio Docenti per periodi superiori a sei mesi)*

prolungamento dell’attività di formazione fuori sede in  Italia  estero*2* e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso (denominazione completa ente/istituto/università e luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A*utorizzazione del Collegio Docenti per periodi superiori a sei mesi.*)

l’autorizzazione per l’utilizzo dei seguenti fondi ai fini **dell’anticipo delle spese di missione** come da

preventivo spesa biglietti viaggio / fotocopia biglietti già acquistati, ammissibili fino al 75% della spesa, per un totale di € ……………………

preventivo spesa alloggio / attestazione di avvenuto pagamento dell’alloggio, iscrizione a convegni o seminari, ammissibili fino al 100% della spesa, per € ………………

per un totale complessivo di € …………………. da imputare sul seguente progetto:

Progetto ……………………………………. fondi messi a disposizione dalla Scuola di Dottorato solo per gli iscritti al I anno per un importo di € ……….

Progetto ………………………………………. fondi messi a disposizione dal Corso di Dottorato

Progetto ………………………………………… del budget del 10% pari ad **€ 1.534,32** per gli iscritti al secondo e al terzo anno

Il sottoscritto prende atto che il D. Lgs. 30/06/03 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

1. ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l’applicazione degli adempimenti previsti dalla normativa vigente;
2. sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
3. i dati in possesso dell’Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge

**S’IMPEGNA**

1. inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d’ora Università di Verona da ogni responsabilità in merito;
2. a depositare a fine missione gli originali delle attestazioni relative alle spese anticipate (biglietti di viaggio, spese alloggio)

Verona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Tutor (se richiesto dalla Scuola)

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza:

per la missione in Italia/estero : Il Coordinatore ..…………………….

In caso di missione superiore a 6 mesi, allegare delibera del collegio docenti