***Modulo autorizzazione missione***

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

**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 e 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 del rimborso delle spese di missione sostenute come da idonea documentazione comprovante lo svolgimento della stessa (certificato di partecipazione alla conferenza, attestato di avvenuto soggiorno, relazioni, programma, locandina ecc.) che sarà depositata al rientro, unitamente ai giustificati di spesa in originale ed alla tabella di liquidazione.

Progetto …………………………….. fondi messi a disposizione della Scuola di Dottorato (verificare con la Segreteria della Scuola)

Progetto ……………………….. fondi messi a disposizione dal Corso di Dottorato (verificare con la Segreteria della Scuola)

Progetto …………………………… del budget del 10% pari ad **€ 1.534,32** per gli iscritti al secondo e 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 sostenute (biglietti di viaggio, spese alloggio ecc)

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

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

Il Tutor (se richiesto dalla Scuola)

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

Si autorizza:

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