**NEXT GENERATION EU – PNRR – M4C2 - Linea di Investimento 1.5: Creazione e Rafforzamento di “Ecosistemi dell’Innovazione per la sostenibilità”, costruzione di leader territoriali di R&S - PROGETTO:** **ECS\_00000041 “Innovation, digitalisation and sustainability for the diffused economy in Central Italy – VITALITY”**

**CUP: J97G22000170005**

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Segretario Amministrativo

del Dipartimento di Fisica e Geologia

**OGGETTO:** **Richiesta di rimborso spese**

Il sottoscritto dipendente dell’Università degli Studi di Perugia

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accredito banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c/cn°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sostenuta per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La spesa dovrà essere imputata sul Progetto Vitality.

**Si allega Scontrino Fiscale originale o fattura.**

Il Richiedente Il Responsabile del Progetto

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

**A cura del responsabile scientifico di VITALITY UNIPG**

La spesa sarà rendicontata sul **progetto VITALITY**:

[ ] SPOKE 2 [ ] SPOKE 3 [ ] SPOKE 5 [ ] SPOKE 8 [ ] SPOKE 9 [ ] SPOKE 10

e di averne personalmente verificato l’ammissibilità per la natura dei beni/servizi e per la temporalità della fornitura, alle voci di budget del progetto:

Voce di budget corrispondente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linea di attività corrispondente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Sarà eseguita su di un fondo che non sarà oggetto di rendicontazione: [ ] Massa Critica [ ] Costi indiretti

Il responsabile

Prof. Luca Gammaitoni

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

Visto si autorizza

Il Segretario Amministrativo

Dott. Marco Bazzoffia

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*