All’Ufficio Protocollo DSV

protocollodsv@units.it

**Richiesta autorizzazione iscrizioni associazioni scientifiche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede l’autorizzazione per l’iscrizione alle seguenti associazioni scientifiche:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Associazione** | **Anno** | **Importo** | **Progetto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**- Estremi per il pagamento da parte del Dipartimento (da indicare obbligatoriamente):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**N.B. : per pagamenti esteri indicare anche SWIFT**

**per pagamenti negli USA indicare anche ABA**

Trieste,

Il Richiedente

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

Visto si approva

Il Responsabile del Progetto (se diverso dal Richiedente)

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

**Visto si autorizza** (v. delibera p. 4.E – CdD n. 204 del 6/04/2022)

Il Direttore del DSV

(prof. Mauro Tretiach)

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