Alla Segreteria Amministrativa del CIELI

**Richiesta pagamento quota di iscrizione ad associazione scientifica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Il/La sottoscritto/a |  | |
| \*ruolo |  | |
| \*chiede il pagamento dell’importo di euro | |  |
| \*quale quota di iscrizione a |  | |
| per il periodo |  | |

🡪 \*A tal fine dichiara che tale spesa è inerente ai compiti istituzionali del CIELI in quanto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il versamento della quota associativa è condizione per la partecipazione alla conferenza/convegno: *(specificare)* |
|  | Il versamento della quota associativa permette il conseguimento di un risparmio in termini di sconto per la partecipazione a eventi organizzati dalla società/associazione, ovvero per l’acquisto di materiale scientifico. |
|  | Il versamento della quota associativa consente di acquisire materiale scientifico, bollettini, riviste e in genere documentazione di interesse, utile allo svolgimento delle ricerche condotte dal CIELI. |

Dichiara inoltre che lo statuto dell’associazione in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| consente l’adesione di enti | non consente l’adesione di enti |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | \*Firma richiedente |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| \*Si autorizza la spesa di cui sopra sul progetto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Firma resp. scientifico/titolare dei fondi |  | Firma Direttore del Centro |
|  |  |  |