Università Catania Prot. n. 0709635 del 17/09/2021 - [UOR: DI3A - Classif. VIII/2]

UNIVERSITÀ degli STUDI di CATANIA

AREA FINANZIARIA

Catania, 17 SET. 2021

Prot. n. 709635

Alleg. n. 2

Ai Direttori dei Dipartimenti

Ai Presidenti delle Strutture didattiche speciali

Al Presidente della Scuola "Facoltà di Medicina"

Al Presidente della Scuola Superiore di Catania

e p.c.: Al Direttore generale

Al Magnifico Rettore

Oggetto: Rimborso quote associative - aggiornamento

Con riferimento alla nota prot. n. 640000 del 30 luglio 2021 si trasmettono i moduli con l'aggiornamento dell'imputazione della spesa: CO.AN. A01 EB2112 61.01.01.13.

Si richiede alle SS.LL. di darne massima diffusione all'interno della struttura.

La versione editabile dei moduli è disponibile alla pagina dei servizi per il personale, nella sezione "Area Finanziaria - Ripartizione gestione delle risorse e del bilancio" alla voce "Modulistica per l'autorizzazione e per il rimborso delle quote associative".

Distinti saluti.

Il Dirigente
Dott.ssa Margherita Zappalà

UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO:

Prot. n. Al Direttore del Dipartimento

QUOTA ASSOCIATIVA SOCIETA' SCIENTIFICA/ASSOCIAZIONE
AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ C.F. _____
afferente al Dipartimento di _____
chiede l'autorizzazione ad effettuare il pagamento della Quota Associativa a favore della Società/Associazione _____per il periodo _____
e per l'importo di € _____.
La suddetta spesa graverà sui fondi del progetto di ricerca: UPB _____ CUP _____
di cui è titolare il Dott./Prof._____.
Il sottoscritto sotto la propria responsabilità dichiara (barrare una o più opzioni) che l'attività della Società/Associazione:

_ è in stretta correlazione con le attività istituzionali svolte dal richiedente nel Dipartimento;
___ è inerente ai temi di ricerca e di didattica del settore scientifico disciplinare di riferimento:
___ è coerente con i temi e gli obiettivi della ricerca su cui grava la spesa.

L'adesione alla Società/Associazione (barrare una o più opzioni):

___ dà la possibilità di partecipare gratuitamente o a prezzi vantaggiosi a convegni/congressi;
___ garantisce l'accesso gratuito o a tariffe agevolate a banche dati, libri e riviste;
___ è il presupposto per adeguarsi alle raccomandazioni rilasciate dalla Commissione Europea nell'ambito della realizzazione di un progetto.

Catania,

Il Richiedente Il Titolare dei fondi

_____ _____

Si autorizza:
Il Direttore del Dipartimento

_____

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI FINANZIARI:
EB2112 61.01.01.13 CO.AN. A01 Imp.n.

Il Responsabile dei Servizi finanziari

_____

UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO:

Al Responsabile dei Servizi finanziari

ADESIONE QUOTA ASSOCIATIVA SOCIETA' SCIENTIFICA/ASSOCIAZIONE
RIMBORSO

Il sottoscritto _____ C.F. _____
afferente al Dipartimento di _____
chiede il rimborso della Quota Associativa di € _____ versata a favore della Società/Associazione per il periodo _____ e per l'importo di € _____.
La suddetta spesa grava sulla voce di costo: EB2112 61.01.01.13 UPB _____
CUP_____ CO.AN. A01 imp.n. _____.

Si allegano alla presente:
1) autorizzazione del Direttore del dipartimento (prot. n._____)
2) fattura/ricevuta rilasciata dalla Società/Associazione intestata al richiedente;
3) copia dell'avvenuto pagamento.

Catania,

Il Richiedente _____

Si autorizza:
Il Direttore del Dipartimento