**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA**

**Dipartimento di Matematica “F. CASORATI”**

**Via Ferrata,5 - Tel. 0382.985600**

**27100 PAVIA (Italia)**

**AUTORIZZAZIONE SPESE PER OSPITALITÁ IN OCCASIONE DI SCAMBI CULTURALI, CONGRESSI E CONVEGNI**

**Il/la sottoscritto/a Dott./Prof. ………………………………………………………………………**

**DICHIARA**

SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ

Che la spesa di €........…………… Fattura – Ric. Fisc. n. ……………….. del …………………….

Ristorante (……………………………………………………………………………………………)

**che graverà sul fondo** ………………………………………………………………………………

**È stata sostenuta per ospitalità resa a:**

* Proff. ………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………

**Relatori del congresso/seminario** ……………………………………………………………..

in data ………………………… , indicato nella locandina allegata;

* Proff. ………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………

**Ospiti** in occasione di **incontri di lavoro**, come da mail allegata;

* Hanno preso parte alla colazione di lavoro anche i seguenti docenti del Dipartimento:

Proff. ………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………

 In fede

 Il richiedente

 ………………………….…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visto | Visto | Visto |
| Il Responsabile del Progetto | Il Responsabile del Coordinamento | Il Direttore del Dipartimento |
| ............................................... | ............................................... | ............................................... |

Pavia, ……………………………