

MODULO DI ACCETTAZIONE CONTRIBUTO PER VIAGGI COLLETTIVI ANNO 2024

(Regolamento per Viaggi di Gruppo di cui alla Delibera C.d.A. n. 02/17 del 24/02/17)

Il/La sottoscritto/a C.F.

Nato/a a prov. il / / , email
 PEC

Responsabile del viaggio di istruzione a

che si svolgerà dal / / al / / per il Dipartimento

DICHIARA

di accettare il contributo ERSU pari a €

CHIEDE

- Di usufruire dell'anticipazione del 60% secondo le modalità stabilite dal regolamento;
- Di ricevere il contributo in unica soluzione in seguito alla presentazione del rendiconto.

INDICA

Al fine dell'accreditamento del contributo i seguenti dati bancari relativi al conto corrente intestato al Dipartimento:

P.Iva Pec

c/c presso la Banca/Posta

Filiale/agenzia di

Codice Iban

Luogo e data _____

Firma del Responsabile dell'iniziativa _____

Firma del Direttore del Dipartimento _____