



DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

RICHIESTA RIMBORSO QUOTA ASSOCIATIVA

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Politiche e Sociali
Sede

Bologna, _____

Il/La sottoscritto/a _____

chiede che venga effettuato il rimborso relativo alla **Quota Associativa**

per un importo di €. _____ Qualifica: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La suindicata spesa graverà sui seguenti fondi di ricerca _____

Si dichiara che:

- La quota associativa è attinente ai temi di ricerca e di didattica del settore scientifico disciplinare di riferimento _____;
- La quota associativa è coerente con i temi e con gli obiettivi della ricerca su cui grava la spesa;
- La quota associativa dà accesso gratuito o a tariffe agevolate alle seguenti banche dati, libri e riviste: _____;
- Prezzi agevolati per la partecipazione ai seguenti convegni e seminari:

Il Richiedente

Il Titolare dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento
