

ATTIVITA' CONSIGLIO DEGLI STUDENTI

Modulo richiesta erogazione fondi

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste
Piazzale Europa, 1

34127 - TRIESTE

Oggetto: contributi al Consiglio degli Studenti assegnazione per l'anno _____ relativo all'anno accademico _____

Il sottoscritto _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(Nome e cognome)</div>
In qualità di _____
A fronte dell'iniziativa _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(Denominazione della iniziativa)</div>
che si terrà il _____
che si è svolta il _____

1) CHIEDE L'EROGAZIONE

<input type="checkbox"/> di un anticipo di € _____ ¹ per sostenere le spese di cui allega preventivo
<input type="checkbox"/> del rimborso di € _____ relativo alle spese di cui allega documenti in originale
<input type="checkbox"/> dell'integrazione di € _____ a titolo di rimborso della differenza, fra l'anticipo di € _____ ricevuto in data _____ e le spese effettivamente sostenute per un totale di € _____ delle quali allega, in originale, i relativi documenti di spesa

¹ l'anticipo non potrà superare singolarmente l'importo di € 1.600,00.# (€ 999,00 se sprovvisto di IBAN) e comporta l'obbligo di rendicontazione delle spese e la restituzione della somma eventualmente non utilizzata entro 15 giorni lavorativi dalla conclusione dell'attività. L'importo non speso dovrà essere versato sul c/c intestato all'Università degli studi di Trieste acceso c/o l'UNICREDIT BANCA SPA Filiale Trieste Fabio Severo

IBAN IT 19 M 02008 02223 000003623364

