



Numero registro :		data:	
-------------------	--	-------	--

### Richiesta Pagamento Anticipato Iscrizione Convegno

Nome e Cognome :	
Nome convegno:	
Località convegno :	
Importo (indicare valuta) :	

<b>Italia</b>
<input type="checkbox"/> bonifico bancario
la documentazione deve essere intestata al Dipartimento se la società organizzatrice è titolare di partita IVA deve emettere fattura elettronica, in caso contrario ricevuta fiscale

<b>estero</b>
<input type="checkbox"/> bonifico bancario
la documentazione deve essere intestata al Dipartimento
<input type="checkbox"/> carta di credito dipartimentale
la documentazione deve essere intestata al Dipartimento

### MOTIVAZIONE

Si chiede il pagamento anticipato rispetto all'inizio dei lavori per:

<input type="checkbox"/> risparmio rispetto al pagamento in loco
<input type="checkbox"/> pubblicazione dell'articolo scientifico vincolata al pagamento anticipato dell'iscrizione
<input type="checkbox"/> altro:

### DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI

La spesa dovrà gravare sui fondi:	
di cui è titolare:	

eventuali dichiarazioni aggiuntive:

Data e firma del richiedente	Firma del titolare dei fondi
Accertata la disponibilità di bilancio, si autorizza Il Responsabile Amministrativo	Visto, si autorizza Il Direttore del Dipartimento