Modena\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Direttore del Dipartimento di**

**Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze**

**Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia**

Oggetto. Richiesta di iscrizione a società scientifiche

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*docente, ricercatore*) presso il Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia,

**CHIEDE**

L’autorizzazione a essere iscritto alla società scientifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per una spesa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che tale spesa viene fatta esclusivamente per motivi Istituzionali legati alla propria qualifica di docente/ricercatore presso codesto Dipartimento,

**DICHIARA** che i VANTAGGI DERIVANTI DALL’ISCRIZIONE sono (*selezionare con una X almeno una delle seguenti opzioni***):**

* Iscrizione a Società/Associazione ai sensi del Regolamento Missioni di Ateneo, vincolante per l’iscrizione al seguente Convegno, congresso, o Workshop \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o che consenta di ottenere sconti nell’iscrizione al seguente Convegno, congresso, o Workshop\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Iscrizione a Società/associazione che consente di ottenere sconti nell’acquisto della/e seguenti pubblicazioni scientifiche e l’ammissione e valutazione di lavori scientifici per la pubblicazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fondo su cui far gravare la spesa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Alla Macroarea Contabile di procedere direttamente ad emettere il buono d’ordine e/o a pagare direttamente la Società/Associazione.(disposizioni Circolare Prot. n. 0220368 del 22/10/2019)**

Distinti saluti

FIRMA DEL DOCENTE/RICERCATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore di Dipartimento, vista la richiesta, autorizza l’iscrizione alla Società/Associazione e il contestuale pagamento del costo sui fondi del docente.

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_