**All.2 LINEE GUIDA**: Il presente modulo di richiesta rimborso, debitamente compilato e sottoscritto dal Tutor e dal Coordinatore del Dottorato, deve essere consegnato presso l’Ufficio Post-Lauream, Politecnico di Bari, via Amendola 126/B, lato destro, piano 2°, unitamente agli originali dei corrispondenti giustificativi di spesa e, se inerente a spese di mobilità, alla preventiva autorizzazione alla mobilità e missioni per Dottorandi (vedi modulo “*Rimborso budget ex art. 9 D.M. 45 - 2013, autorizzazione mobilità*”). mod\_2017

**** Al Magnifico Rettore del Politecnico di Bari

Alla Direzione Gestione Risorse e Servizi Istituzionali

Settore Ricerca e Relazioni Internazionali

**Ufficio Post-Lauream**

Bari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di rimborso spese su Budget per Attività di Ricerca - ex art.9 co.3 D.M.45/2013**

Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_°

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_\_\_ (1°, 2°, 3°) anno del Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciclo \_\_\_\_\_° (Politecnico di Bari),

[ ]  titolare di borsa di studio “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (*specificare la tipologia*)

 *ovvero*

[ ]  non titolare di borsa di studio (in tal caso indicare codice IBAN ove effettuare l’accredito): (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**chiede**

il rimborso (o anticipo per i dottorandi del 1° anno) delle seguenti spese sostenute nel corso del:

 [ ]  1° anno [ ]  2° anno [ ]  3° anno

per Attività di Ricerca connesse alle esigenze del succitato Corso di Dottorato, autorizzate dal Tutor Prof. Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dal Coordinatore Prof. Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a valere sui fondi “**Budget per Attività di Ricerca ex art.9 co.3 del D.M.45/2013**”.

Indicare la tipologia di spesa:

[ ]  Spese di Mobilità per missione compiuta a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Spese di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Acquisto materiale didattico/scientifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LINEE GUIDA**: Compilare la seguente tabella inserendo le specifiche di spesa (le voci già inserite sono da esempio) aggiungendo ulteriori righe se necessario.

Spillare ordinatamente ogni scontrino/fattura/biglietto/giustificativo di spesa su fogli A4, allegarli e numerarli nello stesso ordine della tabella (Allegato n°), specificare per ognuno la data e la tipologia di spesa.

In caso di partecipazione a corsi o conferenze allegare relativo attestato di partecipazione, per i voli allegare le carte d’imbarco, per l’alloggio in appartamento allegare il relativo contratto d’affitto oltre alle ricevute.

Per il Vitto sono ammessi unicamente gli scontrini/ricevute emesse da esercizi pubblici di ristorazione (SI ristorante, pizzeria, bar -- NO esercizi per la vendita di generi alimentari come supermercato o salumeria) per un massimo di 70 € al giorno.

TABELLA DETTAGLIO SPESE

Tutte le spese alla voce COSTO sono espresse nella valuta EURO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di spesa** | **Descrizione dettagliata spesa** | **Allegato n°** | **COSTO** |
|  Spese di formazione (iscrizione corsi, conferenze) | Costo partecipazione Conferenza …………… | 1 |  |
|  |  |  |
|  Acquisto materiale didattico/scientifico |  |  |  |
|  |  |  |
| Alloggio | Hotel ………… dal ……… al | 2 |  |
| Affitto mese di ………… | 3 |  |
| Trasporti | Aereo Bari - ………… | 4 |  |
| Bus Bari - ………… | 5 |  |
| Treno Bari - …………… | 6 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Vitto | Pasto n° 1 del ……… | 7 |  |
| Pasto n° 2 del ……… | 8 |  |
| Pasto n° 1 del ……… | 9 |  |
| Pasto n° 2 del ……… | 10 |  |
| Pasto n° 1 del ……… | 11 |  |
| Pasto n° 2 del ……… | 12 |  |
| **TOTALE SPESE DI MISSIONE** |  |

di cui si allegano corrispondenti giustificativi di spesa in originale (scontrini, fatture, biglietti, ricevute, contratti di affitto; Modulo di Autorizzazione, Attestati di partecipazione a corsi/convegni; ecc).

FIRME

Il/la Dottorando/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per autorizzazione: Il Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per autorizzazione: Il Coordinatore del Dottorato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_