

**CONFERIMENTO INCARICO PER ATTIVITA' FUORI SEDE DOTTORANDI  
DA ESPLETARSI SU FONDI DI RICERCA**

Il sottoscritto ..... qualifica.....  
in servizio presso.....  
Responsabile Scientifico del Progetto di Ricerca/Contratto/Contributo .....

**Conferisce**

l'incarico per attività fuori sede, da espletarsi a..... dal..... al.....,  
al Dottorando..... inserito formalmente nel  
gruppo di ricerca del Progetto/Contratto/Contributo sopraindicato.

Il Dottorando afferisce al Dottorato in....., .....ciclo, anno..... il cui  
coordinatore è il Prof.....,

Il costo complessivo preventivato per l'attività fuori sede è di euro.....secondo il  
seguente prospetto riepilogativo:

Viaggio (mezzi ordinari)  Treno  Aereo  Autobus  Nave  Mezzo di Servizio  
€.....

Mezzo offerto da.....

vitto €.....

pernottamento €.....

iscrizione a convegno/congresso €.....

altre spese (metro/bus urbano) €.....

**Il Progetto è soggetto a rendicontazione**

*Il Responsabile Scientifico*

**Nulla osta allo svolgimento della sopraindicata attività fuori sede**

*Il Tutor*

*Il Coordinatore del Corso di Dottorato*

**SI AUTORIZZA**

*Il Direttore del Dipartimento*

*Data*.....

**VISTO DI DISPONIBILITA' A BUDGET**

Si dichiara che i riferimenti per la liquidazione sono i seguenti:

CODIFICA IN U-GOV DEL PROGETTO:.....

CODICE CUP DEL PROGETTO:.....

VOCE COAN .....

*Il Responsabile dei Servizi Amministrativi*