



Università degli Studi di Firenze

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE
DIPARTIMENTO DI MATEMATICA "U. Dini"

Viale Morgagni 67/A - 50134 FIRENZE

Tel.: 055 4237111 Fax: 055 4237165

e-mail amminist@math.unifi.it

Firenze,

Al Direttore del
Dipartimento di Matematica
"U. Dini"

Oggetto: **Collaborazione scientifica e ospitalità – Progetto di Ricerca Europeo**

con la presente comunico che il Prof. _____ dipendente del _____ sarà ospite presso il Dipartimento di Matematica "U. Dini" nei giorni _____ per collaborazione scientifica sul tema dal titolo _____ nell'ambito del **Progetto di Ricerca Europeo** _____

A tale scopo ho intenzione di rimborsare al Prof. _____ le seguenti spese di viaggio/vitto/ pernottamento, in quanto dipendente di altra Università parte attiva di **Progetto di Ricerca Europeo** da me diretto (art.18 L.240/2010).

Le spese relative graveranno sul progetto _____ di cui sono assegnatario per un importo presunto di € _____ circa, comprendente:

- Viaggio _____ €
- Pernottamento _____ €
- Vitto _____ €

Firma

Visto si autorizza:
Il Direttore del Dipartimento