



DIPARTIMENTO DI RICERCA ED INNOVAZIONE
UMANISTICA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Il sottoscritto Prof./Dott. _____

Responsabile scientifico del progetto _____

In riferimento all'incarico di missione, autorizzato in data _____,

conferito al /alla prof. _____

di recarsi a _____ per _____

DICHIARA

- La coerenza della missione rispetto alla tipologia di spese eleggibili a finanziamento ;
- che tale missione è pertinente al progetto di ricerca di cui sopra per le seguenti motivazioni :
 - l'oggetto del presente incarico di missione è strettamente connesso alle attività progettuali ;
 - che la tematica della sua partecipazione (o dell'incaricato della missione) e/o il contenuto del suo intervento sono strettamente inerenti alle attività progettuali ;
 - altre motivazioni : _____

Bari, _____

IL TITOLARE DEI FONDI _____

L'INCARICATO DELLA MISSIONE _____

VISTO

IL DIRETTORE _____