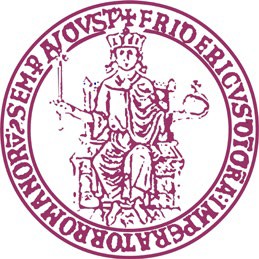
universitàdeglistudidinapoli**federicoII**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E STATISTICHE**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche

S E D E

***Oggetto: Richiesta di rimborso di quota associativa***

Io sottoscritto/a Prof. chiedo il rimborso

della quota associativa pagata alla Società/Associazione

per l'anno .

Allego:

1. originale della fattura/ricevuta rilasciata dalla Società/Associazione intestata al richiedente;
2. copia dell’avvenuto pagamento;

La spesa di € dovrà gravare sul PROGETTO di cui è titolare il Prof. .

Napoli,

Il Richiedente

Il Titolare del fondo

(se diverso dal richiedente)

**Si autorizza: Il Direttore Prof.** *Antonio Acconcia*

**Complesso Universitario Monte Sant’Angelo - Edificio 3 - Via Cinthia - 80126 Napoli Tel. 081 675013 Fax 081 675014**