



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italidomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

ATENEO INTERNAZIONALE

Università per Stranieri di Siena

Mod RUB10
Rev.2 05/09/2025

AL COORDINATORE DEL COLLEGIO DEL
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

ALL'UFFICIO DOTTORATI DI ATENEO
SEDE

RICHIESTA UTILIZZO BUDGET 10%¹

Il/la sottoscritto/a (*Cognome*)..... (*Nome*).....

Email: n. tel:

Iscritto/a al anno del Corso del Dottorato di ricerca in

.....
ciclo..... Curriculum:

CHIEDE

L'autorizzazione a recarsi a: (*luogo*).....(Prov. -____)

(Stato).....presso

.....dal al per il seguente
motivo:.....
.....
.....

LA MISSIONE VERRÀ EFFETTUATA CON L'USO DEL MEZZO:

Treno Aereo Nave Altro (specificare)_____

¹ Durante il periodo di mobilità per soggiorno di studio all'estero è possibile cumulare la maggiorazione della borsa del 50% e le eventuali spese di missione sui fondi del 10%



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italidomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

ATENEO INTERNAZIONALE
Università per Stranieri di Siena

PREVENTIVO DI SPESA PER LA MISSIONE

Spese viaggio	
Spese vitto	
Spese alloggio	
Quota iscrizione	
Altro (specificare)	

NB: Si ricorda che, nell'a.a. corrente, il TOTALE COMPLESSIVO delle spese richieste a rimborso non può superare € 1.624,30

L'autorizzazione all'acquisto del seguente materiale: _____

per (*indicare il motivo*) _____

L'autorizzazione a: (altro) _____

per (*indicare il motivo*) _____

Data_____

*Allegare documento di identità

Si approva:
Il Supervisore Prof. _____

Si autorizza:
Il Coordinatore Prof. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Luogo data_____

Firma _____