



Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari
e Sanità Pubblica

e p.c.
Al Segretario del Dipartimento di
Scienze Cardio-Toraco-Vascolari
e Sanità Pubblica

Il sottoscritto _____ chiede l'autorizzazione
al rimborso tramite fondo economale di euro _____ per la seguente motivazione:

Il sottoscritto dichiara inoltre che la spesa è pertinente alla ricerca per la quale il Fondo/Progetto
è stato assegnato e si impegna a non richiedere rimborso per la spesa presentata presso altri
enti pubblici o privati.

La spesa graverà sul Fondo/Progetto _____.

Padova, _____

Il Responsabile del Fondo/Progetto

Si autorizza

Il Direttore
Prof. F. Rea
