

DOMANDA DI UTILIZZO BUDGET DI RICERCA

PhD in Arts and cultural heritage for innovative, advanced and international practice-based projects

XL ciclo - anno accademico 2024/2025

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

M4C2 - Investimento 3.3 - "Introduzione di dottorati innovativi che rispondono ai fabbisogni di innovazione delle imprese e promuovono l'assunzione dei ricercatori dalle imprese" CUP E33C24000410004 e M4C1 - Investimento 4.1 - "Estensione del numero di dottorati di ricerca e dottorati innovativi per la Pubblica Amministrazione e il patrimonio culturale" CUP E33C24000450006.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CF: _____ NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ N _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

TELEFONO N _____ E- MAIL _____

ISCRITTO/A PER L'ANNO ACCADEMICO 2024-2025 AL CORSO DI DOTTORATO ARTS AND CULTURAL HERITAGE FOR INNOVATIVE, ADVANCED AND INTRNATION PRACTICE-BASED PROJECTS,

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA IN DATA _____

PARI AD € _____

DA EFFETTUARSI A MEZZO BONIFICO CON IL SEGUENTE IBAN:

LA SPESA E' AUTORIZZATA DAL SUPERVISORE _____

PER:

- ☐ ISCRIZIONE A CONGRESSI E CONVEGNI
- ☐ MISSIONE IN ITALIA
- ☐ MISSIONE ALL'ESTERO
- ☐ ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO PER LABORATORIO
- ☐ ACQUISTO DI MATERIALE BIBLIOGRAFICO
- ☐ ACQUISTO DI SOFTWARE
- ☐ ACQUISTO DI STRUMENTAZIONE SCIENTIFICA E TECNICA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Conservatorio di
Musica di Vicenza
"A. Pedrollo"

CUP:

- ☐ E33C24000410004 - Dottorati innovativi cofinanziati dalle imprese
- ☐ E33C24000450006 - Dottorati di ricerca generici

DESCRIZIONE NEL DETTAGLIO:

ALLEGA:

- RICEVUTE DI PAGAMENTO (SONO AMMESSI SOLO PAGAMENTI ELETTRONICI)
- DOCUMENTO D'IDENTITA'

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE TUTTO IL MATERIALE INVENTARIABILE ACQUISTATO CON FONDI DESTINATI AL BUDGET PER ATTIVITA' DI RICERCA RESTERA' DI PROPRIETA' DEL CONSERVATORIO DI MUSICA DI VICENZA "A. PEDROLLO".

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA DEL SUPERVISORE
