

Rimborsi spese viaggio e/o soggiorno SIF per la Catania International Summer School of Neuroscience - CISSN 2016

La SIF bandisce 5 rimborsi spese viaggio e/o soggiorno di massimo € 500,00 (cinquecento/00) cadauna per la partecipazione di giovani Soci SIF, non strutturati, di età inferiore a 38 anni, alla Catania International Summer School of Neuroscience - CISSN "CANNABINOID RECEPTORS: THEIR ROLE IN PHYSIOLOGY AND PATHOLOGY" che avrà luogo a Noto dall'11 luglio al 15 luglio 2016.

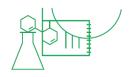
I richiedenti dovranno inviare alla segreteria della SIF (e-mail: sif.soci@segr.it) entro e non oltre il 6 giugno 2016:

- 1. Una domanda comprensiva di dati anagrafici e fiscali;
- 2. Curriculum vitae (massimo due pagine) e lista delle ultime pubblicazioni (massimo 5);
- 3. Una lettera di presentazione del responsabile del laboratorio di appartenenza;
- 4. Attestazione dell'avvenuta registrazione alla CISSN a seguito della procedura di selezione prevista dall'ordinamento della Scuola.

La selezione verrà effettuata da una Commissione giudicatrice composta dal Presidente della SIF, dal Segretario della SIF e dall'organizzatore della Summer School, Prof. Filippo Drago.

I candidati verranno informati entro il 15 giugno 2016.

I rimborsi spese verranno erogati sulla base di spese documentate da giustificativi in originale.





Da inviare (firmato in originale, per posta) a: Segreteria Organizzativa - Società Italiana di Farmacologia Sede operativa: Via G. Pascoli 3- 20129 Milano

MODULO RIMBORSO SPESE (da restituire firmato in originale)

Nome	_ Cognome	
Residente a	Via	N
Codice Fiscale	Luogo e Data di Nascita	
Richiesta rimborso spese per la pa	rtecipazione a:	
Vi addebito per costi sostenuti qua	nto segue:	
Aereo		€
- per spese superiori a € 500,00 per via		
- per viaggi all'estero, di norma il rimborso è effettuato in <i>economy class</i> , per la <i>business class</i>		
chiedere l'autorizzazione Il rimborso è effettuato solamente pe	u la maioriana	
Treno	ria missione	€
	USIVAMENTE un biglietto di andata ed uno di ritorr	
Il rimborso è effettuato solamente pe	-	10.
Auto (costo al Km € 0,33)	€	
N.B.: rimborso effettuato fino ad un massimale di € 150,00, inclusivo di pedaggi autostradali		
Pasti		
Per spese superiori ai € 30,00 per pasto, escluso Milano e Roma (50,00), chiedere		
l'autorizzazione		
Albergo		€
Rimborso giornaliero, per pernottamento e piccola colazione, fino ad un max di € 150,00 in		n
Italia, escluso Milano e Roma, max € 20	00,00. Per rimborsi superiori chiedere l'autorizzazio	ne
Taxi (indicare percorso)		€
Altro		€
TOTALE spese sostenute		€

Si prega, ove possibile, di fare intestare le fatture dei biglietti di treni, aerei, hotel e ristoranti a: Società Italiana di Farmacologia - Viale Abruzzi 32 - 20131 Milano - C.F.: 97053420150 – P.I.: 11453180157





DATI BANCARI (necessari per procedere con il rimborso)

Dichiaro di aver sostenuto i costi della presente richiesta e ne r	ichiedo il pagamento a mezzo bonifico		
bancario.			
IBAN:			
BIC/SWIFT:	BANK:		
Per motivi fiscali potranno essere rimborsate solo le spese docu	umentate con ricevute in originale.		
Si prega inoltre di inviare la richiesta di rimborso entro e non ol	tre 10 giorni dal termine dell'evento.		
Luogo e data	Firma		
Il Dlgs 196/2003 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere eventuali materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni.			
Firma			

