***SCHEDA DI RENDICONTAZIONE ECONOMICA FINALE – VINCI 2023***

***CAP.IV – Cofinanziamenti per assegni di ricerca post-dottorali***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome dell’assegnista di ricerca** |  |
| **Indirizzo mail dell’assegnista di ricerca** |  |
| **Numero del progetto** | *C4-* |
| **Università principale italiana** |  |
| **Struttura di ricerca italiana di afferenza** |  |
| **Nome e cognome del/la direttore/trice della struttura di ricerca italiana di afferenza** |  |
| **Nome e cognome del/la referente amministrativo/a di riferimento** |  |
| **Indirizzo mail del/la referente amministrativo/a di riferimento** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo dall’Università Italo Francese** |  |
| **Voci di spesa** |  |
| *Costo dell’assegno* |  |
| *Spese di missioni dell’assegnista di ricerca* |  |
| * **Totale speso**
 |  |

La presente scheda deve pervenire al segretariato dell’Università Italo Francese corredata da:

- un **documento riepilogativo che riporti gli estremi dei pagamenti** delle rate dell’assegno di ricerca.

- le **copie dei mandati di pagamento** **e giustificativi di spesa** (scontrini e fatture) per le spese di missioni. Per la rendicontazione di missioni, è ammissibile anche la rendicontazione sotto forma di trattamento economico alternativo di missione, se previsto dall’amministrazione dell’Ateneo;

- il **questionario di valutazione progetto** reperibile alla seguente pagina: <https://www.universite-franco-italienne.org/menu-principal/bandi/programma-vinci/documentazione-scaricabile/>

Città,…………………. Data, ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la direttore/trice della struttura di ricerca italiana** (firma per esteso) | **Il/la referente amministrativo/a** (firma per esteso) |
|  |  |

**COMUNICAZIONE DEL CONTO DI CONTABILITÀ SPECIALE**

**PRESSO BANCA D’ITALIA - TESORERIA DELLO STATO**

 (art. 35, commi 8-13, D.L. 24.01.2012 n.1 convertito in legge 24.03.2012 n.27)

Il/la sottoscritto/a …………………………………

Nato/a a ……………………………………

recapito telefonico ………………………………..

in qualità di …………………………………………………………………………………………..

dell’Ente ……………………………………………………………………………………………...

sede legale …………………….... Indirizzo …………………………………………………………

Codice Fiscale **…………………….**

Partita Iva **…………………….**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

che il conto di contabilità speciale aperto presso la sezione di tesoreria provinciale dello Stato ai sensi di quanto previsto dalla legge 720/84 “Istituzione del sistema di tesoreria unica per enti e organismi pubblici” come richiamata dall’art. 35, commi 8-13, del DL 24 gennaio 2012 n.1 convertito in legge 27/2012 è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |