

Dr.ssa Flaminia Squitieri

**Oggetto: conferimento incarico a titolo gratuito con il solo rimborso delle spese di viaggio per la partecipazione come membro Advisory Board all'evento di Civitavecchia nelle giornate dal 21 al 24 Ottobre 2024.**

Nell'ambito del progetto Life Conceptu Maris e delle attività dell'Advisory Board, in considerazione delle attività svolte per la Fondazione per lo sviluppo sostenibile la S.V. è invitata a svolgere il gruppo di lavoro con i colleghi del Partenariato Life e dell'Advisory Board del Progetto Life che si terrà a Civitavecchia sulla nave della compagnia Grimaldi, facente parte dell'Advisory Board nelle giornate dal 21 al 24 Ottobre 2024, per valutare le attività svolte nel primo periodo del Progetto e prima della chiusura del Mid term di progetto.

Se richiesto, Le saranno rimborsate le spese sostenute per l'esecuzione del presente incarico, relativamente ai costi del viaggio in nave, dell'alloggio e dei pasti, fino ad un importo massimo presunto pari ad € 220,00 (Euro Duecentocinquanta/00), dietro presentazione della documentazione giustificativa di spesa, in copia che dovrà essere allegata alla fattura, secondo le modalità riportate nella nota esplicativa allegata. La fattura elettronica corredata dai giustificativi di spesa in copia e (in pdf) e dal modulo di richiesta di rimborso spese (in pdf), dovrà essere inviata al seguente indirizzo: [fatture@ispra.legalmail.it](mailto:fatture@ispra.legalmail.it) intestata a **ISPR – Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale – Via Vitaliano Brancati, 48 - 00144 Roma** utilizzando i seguenti codici:

Nome dell'ufficio	Codice univoco assegnato	Codice fiscale e Partita IVA Ente
Uff_eFatturaPA	<b>UF3ANQ</b>	10125211002

La fattura dovrà riportare il seguente numero alfanumerico (2024/L0000035/C04/405C) e le coordinate bancarie per l'accredito. L'importo da rimborsare sarà successivamente erogato entro 60 gg. dalla presentazione della documentazione richiesta.

Al fine di poter procedere alla liquidazione di quanto dovuto, si prega di voler restituire copia della presente lettera firmata per accettazione dell'incarico.

**Nel caso che l'incaricato rivesta lo status di dipendente pubblico, dichiara, sotto la propria responsabilità, con l'accettazione del presente incarico, di averne dato preventiva comunicazione all'Amministrazione di appartenenza e non sussistono cause ostative ravvisate dalla stessa in merito allo svolgimento dell'incarico**

L'INCARICATO PARTECIPANTE



Copia a: AGP/BIL

IL Direttore del Dip. .....

Dott. ....

Firmato digitalmente da: LUIGI RICCI  
Data: 21/10/2024 15:56:11