**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_, iscritto al \_\_ anno del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ ciclo, dichiara di essere a conoscenza e accettare espressamente che il rimborso relativo alla seguente spesa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzata dal proprio tutor, Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_, potrà essere effettuato solo subordinatamente all’accredito al Dipartimento Scienze Agrarie, Alimentari e Forestali dell’incremento di budget del 10% di cui all’art.15, comma 3, del Regolamento di Dottorato emanato con DR 1733/2017 (XXXIII ciclo e successivi) e comunque limitatamente alla capienza del suddetto budget.

In fede

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dottorando

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tutor/co-tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il coordinatore del Dottorato di Ricerca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_