APPENDICE 2

**TABELLA MASSIMALI DI RIFERIMENTO PER IL RIMBORSO SPESE AI VISITING PROFESSOR, VISITING RESEARCHER, VISITING FELLOW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI VISITATORE** | **PROVENIENZA** | **DURATA**  **PERMANENZA** | **RIMBORSO MASSIMO**  **COMPRENSIVO DI VITTO E**  **ALLOGGIO IN €** | **SPESE DI VIAGGIO DOCUMENTATE PER**  **CLASSI NON DI LUSSO PREVENTIVAMENTE**  **AUTORIZZATE** |
| Visiting Professor, Visiting Researcher, cui sono assimilabili i docenti/ricercatori/esperti di I fascia afferenti a strutture di ricerca italiane per lo svolgimento di attività similari | Italia | 1 giorno  da 2 a 7 gg | 500,00 400,00/die (fino ad un massimo di 3.000,00) | comprese nel rimborso |
| Visiting Professor, Visiting Researcher | UE/altri continenti | 1 giorno  da 2 a 7 gg | 500,00 500,00/die (fino ad un massimo di 3.000,00) | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Fellow | Italia | 1 giorno  da 2 a 7 gg | 300,00 250,00/die (fino ad un massimo di 2.000,00) | comprese nel rimborso |
| Visiting Fellow | UE/altri continenti | 1 giorno  da 2 a 7 gg | 300,00 300,00/die (fino ad un massimo di 2.000,00) | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Professor, Visiting Researcher, cui sono assimilabili i docenti/ricercatori/esperti di I fascia afferenti a strutture di ricerca italiane per lo svolgimento di attività similari | Italia | da 7 a 15 gg | 500,00/die (fino ad un massimo di 5.000,00) | comprese nel rimborso |
| Visiting Professor, Visiting Researcher | UE/altri continenti | da 7 a 15 gg | 500,00/die (fino ad un massimo di 5.000,00) | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Fellow | Italia | da 7 a 15 gg | 300,00/die (fino ad un massimo di 4.000,00) | comprese nel rimborso |
| Visiting Fellow | UE/altri continenti | da 7 a 15 gg | 300,00/die (fino ad un massimo di 4.000,00) | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Professor, Visiting Researcher, | UE/altri continenti | da 16 a 30 gg | fino ad un massimo di 8.000,00 parametrizzati sulla durata effettiva di permanenza | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Fellow | UE/altri continenti | da 16 a 30 gg | fino ad un massimo di 5.000,00 parametrizzati sulla durata effettiva di permanenza | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Professor, Visiting Researcher, | UE/altri continenti | da 1 a 6 mesi | fino ad un massimo di 18.000,00 parametrizzati sulla durata effettiva di permanenza | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |
| Visiting Fellow | UE/altri continenti | da 1 a 6 mesi | fino ad un massimo di 12.000,00 parametrizzati sulla durata effettiva di permanenza | rimborso biglietto aereo/treno/bus a seguito di presentazione di originale biglietto vidimato e carte d’imbarco (aereo) |

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA PER L'OSPITALITÀ PRESSO L'ATENEO DA PARTE DEL VISITATORE INDIVIDUATO**

Al Magnifico Rettore

*oppure*

Al Direttore del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o*ppure*

Al Coordinatore del Progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

Università degli studi di Napoli "Parthenope" via \_\_\_\_\_ 80\_\_\_\_ Napoli

In riferimento alla lettera d'invito per la partecipazione all'attività di ricerca/didattica avanzata, di cui alla comunicazione prot. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_, dichiaro la mia disponibilità a soggiornare presso la Vs struttura e di essere autorizzato/a a svolgere tali attività dalla mia struttura di appartenenza, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_.

Dichiaro, altresì, di aver preso visione e di accettare gli obblighi derivanti dalla normativa comunitaria e di Ateneo che regola lo svolgimento di tali attività con particolare riferimento agli obblighi di rendicontazione delle spese sostenute, al fine della liquidazione dei rimborsi previsti dai Regolamenti di Ateneo in materia e autorizzati dagli Organi di Ateneo competenti.

Luogo e data Firma leggibile

Allegato: copia documento di riconoscimento