Roma,

Al Direttore

del Dipartimento di Fisica

Sede

Autorizzo il pagamento al/alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto la prestazione, resa dal/dalla stesso/a è conforme a quanto previsto dall’incarico conferito.

Distinti saluti,

Il Responsabile dei Fondi

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