

**Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Giuridiche
SEDE**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____ **e-mail** _____

Reddito annuo lordo _____

Partecipante alla Ricerca su “ _____

Titolare e responsabile della Ricerca: Prof. _____

Chiede il rimborso

delle sotto elencate spese (allegare documentazione fiscalmente valida) sostenute
nell'ambito dell'attività di ricerca svolta presso _____

Dal _____ al _____

La spesa graverà sui fondi _____

SPESE DA RIMBORSARE:

⇒ **Spese Viaggio :** _____
Biglietti e Carte di Imbarco

⇒ **Alloggio :** _____
Fattura albergo intestata al Dipartimento

⇒ **Vitto :** _____

⇒ **Altro :** _____
Quote d'iscrizione a Convegni, trasferimenti da e per aeroporti

TOTALE Euro _____

Modalità di pagamento

1) SPORTELLO

2) ACCREDITO SU C/C : IBAN _____

Istituto bancario _____

Roma,.....

Il titolare dei Fondi

Firma

Prof. _____
