



RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER SOGGETTI ESTERNI STRANIERI

Nome _____ Cognome _____
Name Family Name

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Città di Residenza _____
Date of birth Place of birth Permanent City

Via _____ n. _____ cap _____
Specify exactly the permanent address n. Zip code

Paese _____ Documento di identità _____
Country Passport/SSN

Ente presso il quale opera _____
Organisation's name

Il sottoscritto _____ su richiesta del Dipartimento di _____
The undersigned requests the Department of

richiede il rimborso spese di viaggio/albergo/vitto, come da ricevute allegate. _____ euro _____
to reimburse the expenses incurred for travel, board and lodging as per the attached receipts.

per _____
on the occasion

dal / **from** _____ al / **to** _____

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre che non ha percepito né percepirà per i titoli suddetti altro compenso, indennità o rimborso spese da altre Università ed Enti Pubblici Italiani.

Therefore I declare that I have not received and will not receive payment or reimbursement from any other Italian University or Italian Institution for the above declared expenses.

Il richiedente
Applicant

Il Responsabile del progetto

 (signature)

Data _____
date

Il Rettore/Dirigente/ Direttore del Dipartimento

BANKING DETAILS	Please complete the form writing your banking details very clearly and legible.
BANKING HOUSE	
BANK ACCOUNT	
ACCOUNT HOLDER	
BANK IBAN NUMBER	
BIC/SWIFT	
ABA / ROUTING NUMBER	

ORIGINAL DOCUMENTS ATTACHED							
Attachment Number	Types of Expences					Description	Amount
	Travel	Accomodation	Conference enrolments	Food	Other		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Total.....



Il/La sottoscritto/a Sig./ra
nato/a a il residente in
via cap..... con domicilio fiscale nel comune di
..... tel..... email.....
cittadinanza partita iva
codice fiscale italiano

su incarico del Dipartimento/Scuola **dichiara di essersi recato a**.....
per svolgere la seguente attività:.....

.....
e per la quale il sottoscritto dichiara che:

non richiederà il pagamento di alcun compenso.

Data _____

Il Richiedente

The / undersigned Mr. / Madam born
in date resident in.....
tel E-mail
VAT citizenship Italian Fiscal Code

commissioned by the Department / Faculty **declares that he went to**.....
.....

to perform the following task:
.....

and for which I hereby declare that:

does not require the payment of any compensation.

Date.....

Signature_____