



## RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, fascia \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute (vedi allegati 1 e 2) come componente della Commissione d'esame finale del Dottorato in \_\_\_\_\_, nominata con D.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Durata giorni \_\_\_\_\_ compreso il viaggio

Inizio missione il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Fine missione il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Altre comunicazioni: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)



**RICHIESTA RIMBORSO SPESE E COMUNICAZIONI DELL'INTERESSATO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Cod. fisc. .... residente in .....  
Via ..... n. .... Tel. ....  
e-mail ..... in servizio presso .....

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver effettuato il viaggio di andata da ..... a Lecce in data .....
- di aver effettuato il viaggio di ritorno da Lecce a ..... in data .....

Il sottoscritto dichiara inoltre di

- non aver avuto alcun anticipo
- avere avuto un anticipo di Euro .....
- non aver chiesto rimborso delle spese a terzi e si impegna a non richiederlo

Chiede che il rimborso delle spese venga accreditato presso

Banca/Posta ..... Indirizzo .....

IBAN ..... SWIFT .....

Data .....  
.....  
(firma)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La spesa è imputata sulla Voce di bilancio \_\_\_\_\_ Programma \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ es. fin. \_\_\_\_\_

*VISTO: si autorizza*

LA DIRETTRICE



**DETTAGLIO SPESE SOSTENUTE ALLEGATE**

	Causale (specificare) (es. treno, aereo, albergo, pasto, ecc.)	Data	Euro	Altra valuta (specificare)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**1. SPESE DI VIAGGIO**

- Rimborso costo biglietto per i mezzi impiegati € .....
- Rimborso spese di alloggio per n. .... pernottamenti € .....
- ..... € .....

**TOTALE COMPLESSIVO** € \_\_\_\_\_