



**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 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**from 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

\_\_\_\_\_

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