



**Marca da bollo da
2,00 Euro.**

(da portare SOLO in
caso di richiesta di
pagamento di un
compenso).

MODULO PER COMPENSO/RIMBORSO SPESE PERSONALE ESTERNO*

Da compilarsi a cura del richiedente

Nome: Cognome:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Codice fiscale:

Residente in: (città')(Prov.).....

(indirizzo di residenza).....

IBAN:

Banca:..... BIC/SWIFT code:.....

Università/Istituzione di Provenienza:.....

Permanenza presso il Dipartimento : dal..... al.....

Su invito del Prof.....

n..... seminari dal tema:

.....

Totale lordo €

Ritenute % €

Totale Netto €

Rimborso spese documentate

- Alloggio (allegare fatture/ricevuta fiscale) €

- Spese di viaggio (biglietti originali allegati) €

- Pasti (allegare fatture/scontrini fiscali) €

Totale spese €

Data: Firma del richiedente :

La spesa graverà sui fondi:

Di cui il titolare (nome e cognome in stampatello):

Firma del titolare dei fondi:

Per verifica disponibilità fondi

Il Responsabile Amministrativo: