



**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: .....