



Richiedente	Dipartimento	Area	Conto Budget

Spesa effettuata per la seguente attività di ricerca:

### MODULO PER RIMBORSO SPESE A PIE' DI LISTA

Io sottoscritto/a  nato/a a   
il  CF   
e residente a   
Dichiaro di aver sostenuto per conto dell' Università degli Studi Europea le seguenti spese, derivanti da:  
  
nel periodo dal  al

#### SPESE VIAGGIO E TRASFERIMENTO

Biglietto/i Aereo	€	<input type="text"/>
Biglietto/i Ferroviario	€	<input type="text"/>
Biglietto/i Nave	€	<input type="text"/>
Biglietto/i Autobus/Tram/Metro	€	<input type="text"/>
Taxi/Mezzo noleggiato	€	<input type="text"/>
<b>Totale</b>	€	<input type="text"/>

#### SPESE DI ALLOGGIO

n° Pernottamenti	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
n° Pasti	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>
<b>Totale</b>		€	<input type="text"/>

#### ISCRIZIONE A CONVEGNI E CONGRESSI

	€	<input type="text"/>
Altro (specificare) <input type="text"/>	€	<input type="text"/>

Numero totale di ricevute

**Totale da liquidarsi** €

BONIFICO — Coordinate (IBAN):

Visto del Tutor

Data di presentazione della richiesta

Firma Richiedente	Firma Coordinatore del Collegio Docenti	Firma Direttore Generale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>