UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

All'Ufficio Relazioni Internazionali
SEDE

RICHIESTA RIMBORSO SPESE MISSIONE ALL'ESTERO
NELL'AMBITO DI CONVENZIONI CON UNIVERSITA' STRANIERE

Il sottoscritto _____, in servizio presso _____ con la qualifica _____, chiede il rimborso della missione effettuata presso l'Università di _____,
dal ____/____/20___ al ___/___/20___, nell'ambito degli scambi previsti dalla Convenzione con _____ _____ Responsabile:_____.

A tal fine, debitamente siglati, allega:

- n. _____ biglietti aerei completi di carte di imbarco importo € _____
- n. _____ biglietti bus/treno importo € _____
- n. _____ Fatture Hotel importo € _____
- n. _____ Fatture/ricevute fiscali pasti importo € _____

- Relazione finale dell'attività di insegnamento svolta;
- Attestazione di presenza dell'Università Partner.

Modalità di pagamento:

Riscossione diretta delle proprie competenze presso l'Istituto Cassiere dell'Università
Bonifico bancario - indicare IBAN:

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COMPOSTO DA 27 CARATTERI ALFANUMERICI

Intestato/cointestato a _____
(**Il beneficiario deve essere necessariamente intestatario o cointestatario del conto**)

L'Aquila, _____ **Il richiedente**

_____

Visto si autorizza

Il Direttore Generale
Dott. Pietro Di Benedetto

_____