

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE

(Riferimento Risoluzione n° 49/E Agenzia delle Entrate dell'11 luglio 2013 e Circolare 0047992 del 5/8/2013 Sapienza)

Al Direttore del Dipartimento
di Psicologia Dinamica e Clinica
dell'Università degli Studi di Roma
"La Sapienza"

Il/la sottoscritto/a

nato/a il Codice Fiscale

Partita IVA.....

residente a prov. c.a.p.

Via..... Tel.

in servizio c/o l'Università

Facoltà Tel.

Qualifica classe stipendiale

Chiede a codesta Amministrazione di voler provvedere alla liquidazione delle seguenti spese in relazione alla visita scientifica del:

effettuata apresso l'Università di

Causale:

A tal fine dichiara:

Dichiara di aver sostenuto le seguenti spese, di cui si allegano documenti giustificativi in originale, e dichiara di non percepire alcun compenso oltre al rimborso delle spese elencate:

- Mezzo di trasporto €
 - Pasti (fatture o ricevute fiscalmente valide) €
 - Pernottamenti (fatture o ricevute fiscalmente valide) €
 - Altro €
- Totale €

Chiede, inoltre, che le competenze spettanti per la missione siano accreditate presso

NAME OF BANK COUNTRY ACCOUNT NR

BIC (Bank Identification Code) / SWIFT CODE

CODICE IBAN (International Bank Account Number)

!.....!

ABA/ ROUTING NUMBER/FEDERAL WIRE !.....! (only U.S.A.)

Roma,
(firma)

Firma del responsabile dei fondi.....

Da allegare copia dell'Avviso del Seminario/Convegno e lettera di invito + fotocopia passaporto e codice fiscale