



**Università
Europea di
Roma**

UNIVERSITA' EUROPEA DI ROMA
VIA DEGLI ALDOBRANDESCHI, 190 - 00163 ROMA
Codice Fiscale 08447281000

Richiedente	Dipartimento	Area	Conto Budget
	Scienze Umane	Ricerca	Fondi di Ateneo/ Denominazione progetto con fondi esterni

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"/>
Totale	€	<input type="text"/>

SPESE DI ALLOGGIO

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

ISCRIZIONE A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

€

ISCRIZIONE A CONVEGNI E SEMINARI

€

Altro (specificare) €

Numero totale di ricevute

Totale da liquidarsi €

BONIFICO — Coordinate (IBAN):

Visto del docente che finanzia/co-finanzia l'attività di ricerca

Data di presentazione della richiesta

Firma Richiedente	Firma Responsabile	Firma Direttore Generale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>