MODULO RIMBORSO SPESE DOTTORANDI E ASSEGNISTI	MOD.RSDA

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a _____il _____residente a_____

Via _____n. _____prov. _____ cap. _____

C.F.

tel. _____e-mail_____

*iscritto/a al _____ciclo n._____ titolare borsa di studio SI ☐ NO ☐

chiede il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione al _____

_____

dal _____al _____località _____

- Spese di viaggio ..... € _____
- Spese di alloggio ..... € _____
- Spese di vitto ..... € _____
- Quota d'iscrizione ..... € _____

Totale spese ..... € _____

☐ SPORTELLO _____

☐ IBAN:

		Numeri di controllo		CIN	ABI					CAB					Numero di conto corrente											
I	T																									

A tale scopo si allega la documentazione e l'attestato di partecipazione.

Roma, _____

Firma_____
(del Dottorando o Assegnista)

Visto del Coordinatore o del responsabile del fondo

_____

(*) **Riservato ai dottorandi di ricerca**

P.S. Si ricorda che per ottenere il rimborso occorre consegnare oltre alla documentazione originale (fattura albergo, biglietto, scontrini fiscali etc), le carte d'imbarco (sia andata che ritorno) per i viaggi in aereo ed il certificato di partecipazione al corso/convegno o l'attestato di frequenza presso l'Università ospitante.
In mancanza del visto del Coordinatore, del responsabile del fondo e del codice IBAN la pratica non sarà evasa.