



## RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a Sig./ra .....  
nato/a a .....  
il ..... residente in .....  
via ..... cap. .... con domicilio fiscale  
nel comune di .....  
tel. .... e-mail. ....  
cittadinanza ..... partita iva .....  
codice fiscale italiano (se cittadino straniero solo se l'incarico è superiore a 6 mesi) .....  
codice di identificazione dello Stato di appartenenza .....

su incarico dell'Istituto Italiano di Scienze Umane  
dichiara di essersi recato a .....  
per svolgere la seguente attività : .....

Il sottoscritto chiede il rimborso delle spese sostenute (di cui allega gli originali):

viaggio (treno, aereo, ecc.)	€
pernottamento	€
vitto	€
altro.....	€

Il sottoscritto chiede che l'importo dovuto gli venga corrisposto con:

- Bonifico su c/c bancario n. ....  
Banca .....  
Agenzia .....  
CIN..... ABI..... CAB.....  
IBAN .....  
SWIFT .....
- Assegno circolare da inviarsi al domicilio dichiarato

*Il sottoscritto autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/2003.*

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

L'Assegnatario dei Fondi \_\_\_\_\_

Il Direttore \_\_\_\_\_