

richiesta rimborso spese a piè di lista

Cognome e nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Prov. BO

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Recapito telefonico _____

Motivazione della richiesta di rimborso ___ giornata di lavoro dei ricercatori Disf-Sisri _____

_rimborso spese viaggio

chiedo all'IVS il rimborso delle seguenti spese sostenute ai fini della ricerca e documentate:

• Rimborso chilometrico: Km a 0,52 € al Km	€ _____, _____
• Pedaggio autostradale percorso	€ _____, _____
• Biglietti treno + eventuale supplemento Eurostar	€ _____, _____
• Alloggio in Hotel (max 4 stelle)	€ _____, _____
• Pasti	€ _____, _____
• Aereo in classe economica	€ _____, _____
• Altre spese (esclusi i beni inventariabili)	€ _____, _____
TOTALE	€ _____, _____

Firma del percettore _____ data _____

Per ottenere il rimborso è necessario compilare questo modulo in ogni sua parte e allegare i giustificativi originali. Non si accettano fotocopie di documenti e moduli incompleti.

Desidero ricevere il rimborso tramite:

X Accredito presso Banca _____ - IBAN _____

Ag. _____ Città _____

Allegati N. _____ giustificativi originali