Al Direttore del Dipartimento

di Metodi e Modelli per l’Economia

il Territorio e la Finanza

SEDE

RIMBORSO SPESE (Risoluzione Ag. Entrate n.49E 11.07.2013)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME (Family name – First name)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chiede**

il rimborso spese per il/i seminario/i o workshop/convegno tenuto in data …………………………… (reimbursement of expenses for the seminar (s) or workshop / conference held on)

- SPESE DI SOGGIORNO (vitto/alloggio) €. ………………………….……………..

(living expenses)

- SPESE DI VIAGGIO

(travel) €. …………………………….…………..

TOTALE € ……………………………………………

Data/Date \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma/Signature

……………………………………………………

|  |
| --- |
| Spazio per l’applicazione  della marca da bollo  € 2,00 |