|  |
| --- |
| (*marca da bollo in caso di importo superiore a € 77,47*) |

|  |
| --- |
| Dott./Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COD. FISC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Al Direttore del Dipartimento |
| di Filologia, Letteratura e Linguistica |
| Università di Pisa |

NOTA: n \_\_\_\_del \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Oggetto: rimborso spese.

Gentile Direttore,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede il rimborso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro, relativo alle spese sostenute in occasione dell’attività seminariale da lui/lei svolta in data \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_, lettera di incarico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_. Dichiara inoltre che tutte le spese elencate a seguire ed allegate in originale, derivano dall’incarico conferitogli/le.

|  |  |
| --- | --- |
| ***TIPOLOGIA DI SPESA*** | ***IMPORTO*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOT** |  |

Cordialmente,

|  |  |
| --- | --- |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Firma |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |