

RICHIESTA RIMBORSO SPESE ANTICIPATE

 Roma,
Al Direttore del Dipartimento di Ricerca Sociale e Metodologia Sociologica "Gianni Statera"

 IL SOTTOSCRITTO

CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SEGUENTI SPESE DEBITAMENTE DOCUMENTATE*:

| | | | | | | | |
|-------|----------------------|----------|----------------------|------|----------------------|-----------|----------------------|
| DITTA | <input type="text"/> | N. FATT. | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> | IMPORTO € | <input type="text"/> |
| DITTA | <input type="text"/> | N. FATT. | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> | IMPORTO € | <input type="text"/> |
| DITTA | <input type="text"/> | N. FATT. | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> | IMPORTO € | <input type="text"/> |
| DITTA | <input type="text"/> | N. FATT. | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> | IMPORTO € | <input type="text"/> |
| DITTA | <input type="text"/> | N. FATT. | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> | IMPORTO € | <input type="text"/> |

* Per importi superiori a €25,82 è necessaria la fattura

 EFFETTUATE PER CONTANTI SENZA ORDINE PREVENTIVO

 CON ORDINE PREVENTIVO

PER I SEGUENTI MOTIVI

LA SPESA DOVRÀ GRAVARE SUL FONDO

 (firma)

MODALITÀ DI RIMBORSO
 A MEZZO MANDATO CON ACCREDITO SU C/C NUM.

 PRESSO LA BANCA

 ABI

 CAB

 CIN

 IBAN
 PER CASSA

 RIMBORSO RICEVUTO PER CASSA IL

 (firma)