**Richiesta rimborso per Visitatori/ *Refund Request for Visitors***

**(docenti invitati, commissari d’esami e assimilati) / (invited teachers, examiners and similar)**

**NOME & COGNOME / NAME & SURNAME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUALIFICA / POSITION** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STATO, LUOGO, DATA DI NASCITA / COUNTRY, PLACE AND DATE OF BIRTH**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE / TAXPAYER NUMBER**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE / HOME ADDRESS**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESIDENZA** (se diverso da domicilio fiscale) / **RESIDENCE ADDRESS** (if different from the above one)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BANCA / BANK DETAILS** (name, address, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SWIFT/ABA ROUTING** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spese viaggio A/R / travel expenses** **€ ……………………**

*Classe economica salvo per voli transcontinentali superiori alle cinque ore. Allegare biglietto e carte di imbarco.*

Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aereo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Treno € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autobus € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trasporto (taxi, treno veloce, ecc.) A/R da/a aereoporto/stazione a/da Roma città / expensese on the day of arrival/departure for trasportation from/to airport to/from Rome center

**Spese albergo/appartamento documentate** **€ ………………….**

**Accomodation expenses**

*Massimale alberghiero € 180,00 per diem*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Albergo** | **N. ricevuta /fattura** | **N. pernottamenti** | **Importo in €** | **Importo in altra valuta**  |
|  |  |  |  |  |

**Spese pasti documentate / living expenses** **€ ……………………**

*Massimale € 60,00 per diem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Territorio dove avviene la spesa** | **Data spesa** | **Importo in €** | **Importo in altra valuta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Totale / Total**  **€ ……………………**

**La spesa graverà sul fondo……………………………………………………….….**

**Nome e cognome del responsabile del fondo: ………………………………………**

**Allegare:**

1. **fotocopia documento di riconoscimento / Attach a copy of your passport;**
2. **titolo (decreto nomina Commissario esame, invito) / title (decree appointing Examination Commissioner, invitation).**

**Firma visitatore (Signature) ………………………………………………………….**

**Firma docente invitante ……………………………………………………………....**

**Firma del responsabile del fondo: ………………………………………………….**

**Roma, ………………………….**

**Il Responsabile Amministrativo Delegato**

**Il Direttore**