



## Modulo RIMBORSO SPESE

(Agenzia delle Entrate n. 49/E del 11/07/2013)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Cittadino/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza/domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

a conclusione della sua prestazione, assegnatagli/le dal docente \_\_\_\_\_

nell'ambito del \_\_\_\_\_

### CHIEDE

al Committente Dipartimento di Scienze Statistiche di Sapienza Università degli studi di Roma, con sede in P.le Aldo Moro, 5 cap 00185 Roma - C.F. 80209930587- P.IVA 02133771002, di voler corrispondergli/le il rimborso delle seguenti spese:

TIPO SPESA	DESCRIZIONE / GIUSTIFICATIVO	IMPORTO
SPESE VIAGGIO		
SPESE TRASPORTO		
SPESE ALLOGGIO		
SPESE VITTO		
TOTALE SPESE SOSTENUTE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO		€

Spese sostenute in occasione del SEMINARIO / della CONFERENZA sul seguente argomento:

---

---

---

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/200, il relatore



## DICHIARA

- che non è dipendente dall'Amministrazione dello Stato o da altri Enti pubblici
- di essere dipendente pubblico e per lo svolgimento dell'attività/incarico in oggetto allega nulla osta dell'Ente di appartenenza
- di essere dipendente pubblico che per il tipo di attività svolta (seminario /conferenza) non necessita di produrre alcun nulla osta

Firma del relatore

---

VISTO della Direttrice

---

VISTO del RAD

---

*Bollo € 2,00 per  
importi superiori  
a € 77,47*

Data \_\_\_\_\_

*NB.: al modulo vanno allegati gli originali di biglietti di viaggio, carte d'imbarco, fatture, ricevute, scontrini parlanti.*