



Scheda Informativa

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003

DATI ANAGRAFICI

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo di Residenza

Città - CAP

Nazione

E-mail

Numero passaporto

Codice fiscale italiano

Struttura di appartenenza:

Periodo di permanenza: _____

Motivo dell'invito: _____

Il docente effettuerà attività seminariale

nel giorno: _____

dalle ore _____

Titolo/i del/i Seminario/i

Scheda Informativa

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003

RIEPILOGO SPESE

Spese da rimborsare

- Biglietto di viaggio
- Soggiorno
- n. __ Seminari/o
- Diaria (solo per Professori Visitatori Ateneo)
- Albergo

La spesa graverà sul fondo * _____

* specificare se trattasi di finanziamento dell'Ateneo per Professori Visitatori

PRENOTAZIONE ALBERGO

N. Notti _____

Arrivo: _____ Partenza: _____

MODALITA' DI ACCREDITO DEL RIMBORSO

Banca _____

Intestato a _____

IBAN _____

Codice SWIFT _____

Data, _____

Docente proponente (IN STAMPATELLO): _____

Firma del Responsabile del Fondo _____

VISTO della Direttrice

VISTO del RAD
