



**Autorizzazione alla mobilità e al rimborso spese del personale non dipendente.**

Nominativo \_\_\_\_\_

Laureando \_\_\_\_\_

Ospite straniero \_\_\_\_\_

Assegnista di ricerca in \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ data termine \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto usato \_\_\_\_\_

Finalità \_\_\_\_\_

Rimborso spese  no  si

Quota di iscrizione Congresso € \_\_\_\_\_

Spese di alloggio € \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

Si dichiara che il viaggio è effettuato nell'ambito e nell'interesse del seguente programma di ricerca: \_\_\_\_\_

finanziato da: \_\_\_\_\_

Firma del Titolare dei fondi

Il Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_



### RENDICONTO SPESE DI VIAGGIO

Spese di viaggio sostenute dal dott/ \_\_\_\_\_

In relazione alla missione in \_\_\_\_\_

Si allega:

Biglietto treno/aereo € \_\_\_\_\_

Spese di vitto € \_\_\_\_\_

Spese di alloggio € \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione € \_\_\_\_\_

Altro € \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

FIRMA

Il Responsabile dei fondi

\_\_\_\_\_

FIRMA

Il Direttore del Dipartimento

\_\_\_\_\_

Si prega di accreditare a:

BANCA: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_