**Richiesta di RIMBORSO SPESE (ris.49/E – dd. 11/07/2013) sostenute per prestazioni di lavoro autonomo occasionale a titolo GRATUITO**

Il/La

codice fiscale telef.n.

Nato/a a Stato il

Residenza/Domicilio fiscale Via/n.

**C H I E D E D I R I C E V E R E**

dal Committente **DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI** - Università degli Studi di Trieste, con sede in Trieste, via Lazzaretto vecchio, 8 – C.F.n.80013890324–P.IVA IT00211830328 la somma di euro \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a titolo di RIMBORSO SPESE per la seguente prestazione di lavoro autonomo occasionale a titolo gratuito, nell’ambito del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e affidate al collaboratore dal prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

SEMINARI

CONFERENZE

Tenuti nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul tema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO SPESA** | **DESCRIZIONE/GIUSTIFICATIVO** | **IMPORTO** |
| SPESE VIAGGIO |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| PERNOTTAMENTI |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| PASTI |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | TOTALE SPESE SOSTENUTE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO | \* |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per quietanza del collaboratore