## **Richiesta di Rimborso**

**Bando International Mobility for Research a. a. 2018-2019 – DR n. 416 del 10/12/2018**

|  |
| --- |
| **Nome e cognome** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| In relazione alla missione espletata a: |  |

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - di essere partito da: |  | il giorno: |  | alle ore: |  |
| - di essere rientrato a: |  | il giorno: |  | alle ore: |  |
| - di aver sostenuto costi relativi alla mobilità così come dettagliato nell’Allegato alla richiesta di rimborso (file Excel da inviare via email all’indirizzo [ricerca.internazionale@unimc.it](mailto:ricerca.internazionale@unimc.it)), il quale costituisce parte integrante della presente dichiarazione | | | | | |
| - (*compilare solo in caso di utilizzo del mezzo proprio*) di aver utilizzato il proprio mezzo per il tragitto da ……………… a …………………. | | | | | |

|  |
| --- |
| **Ai fini del rimborso delle predette spese ALLEGA:** |
| 1. i giustificativi originali dei titoli di spesa relativi al viaggio, comprensivi dei boarding pass/biglietti treno/altre forme di trasporto |
| 2. i giustificativi originali dei titoli di spesa relativi al soggiorno |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalità di pagamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Versamento su c/c: IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il Richiedente** | **Imputazione della spesa** | **Visto, si liquidi:**  **il Responsabile dell’Area Ricerca e**  **Internazionalizzazione** |
|  | CA.04.43.18.01.01  ARINT.INTERNATIONAL\_MOBILITY\_FOR\_RESEARCH |  |
|  |  |  |
| **Luogo e data di compilazione** | |  |