Al Direttore del Dipartimento di Economia, Statistica e Finanza

Prof. Massimo Costabile

Università della Calabria

Ponte Pietro Bucci - Cubo 0/C - 87036 Arcavacata di Rende (CS)

Oggetto: Richiesta Rimborso Spese.

|  |
| --- |
| Il/La Sottoscritto/a |
|  |  |
| *Cognome* | *Nome* |
| in relazione alla richiesta di autorizzazione del: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ , |
| **chiede** |
| il rimborso delle spese sostenute, per un importo complessivo pari a: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ |
| come di seguito specificato: |
|  |
|  | **Descrizione spesa[[1]](#footnote-1)** | **Importo** |
| **A)** |  |  |
| **B)** |  |  |
| **C)** |  |  |
| **D)** |  |  |
| **E)** |  |  |
|  | **Totale: €** |  |

 **FIRMA**

*Data:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **VISTO SI AUTORIZZA** | **IL COORDINATORE DEL****CORSO DI DOTTORATO*****Prof. Fabio Piluso*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO*****Rag. Antonio Filice******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | *Visto si autorizza il pagamento****IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO******Prof. Massimo Costabile******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

1. Allegare la documentazione originale per ogni tipologia di spesa sostenuta. [↑](#footnote-ref-1)