



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**Dipartimento di Scienze Economiche, Matematiche e Statistiche**

**AL DIRETTORE  
DEL DIPARTIMENTO  
SEDE**

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede  
che si proceda al rimborso per le seguenti spese sostenute:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La spesa ammonta a Euro \_\_\_\_\_ e graverà sui fondi:

**Quota** \_\_\_\_\_ **Impegno n.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
intestati al \_\_\_\_\_

Il sottoscritt dichiara, inoltre, che la spesa è pertinente alla ricerca finanziata con i fondi sopraindicati.

Il sottoscritto desidera, infine, che il pagamento venga effettuato:

- sul c/c n. \_\_\_\_\_ banca \_\_\_\_\_  
agenzia n. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.A.B. \_\_\_\_\_ A.B.I. \_\_\_\_\_;
- tramite quietanza presso l'Istituto cassiere.

Foggia, li \_\_\_\_\_

IL TITOLARE DEI FONDI

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO PER LA DISPONIBILITA' CONTABILE  
IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO  
(Dott. Domenico La Bella)

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
(Prof.ssa Lucia Maddalena)