



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI
LINGUE, LETTERATURE E
STUDI INTERCULTURALI

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER SOGGETTI ESTERNI STRANIERI

Nome _____ Cognome _____
Name **Family Name**

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Città di Residenza _____
Date of birth **Place of birth** **Permanent City**

Via _____ n. _____ cap _____
Specify exactly the permanent address **n.** **Zip code**

Paese _____ Documento di identità _____
Country **Passport/SSN**

Ente presso il quale opera _____
Organisation's name

Il sottoscritto _____ su richiesta del Dipartimento di _____
The undersigned **requests the Department of**

richiede il rimborso spese di viaggio/albergo/vitto, come da ricevute allegate. _____ euro _____
to reimburse the expenses incurred for travel, board and lodging as per the attached receipts.

per _____
on the occasion

dal _____ al _____
from **to**

Il sottoscritto _____ dichiara inoltre che non ha percepito né
percepirà per i titoli suddetti altro compenso, indennità o rimborso spese da altre Università ed Enti Pubblici Italiani.

Therefore I declare that I have not received and will not receive payment or reimbursement from any other Italian University or Italian Institution for the above declared expenses.

Il richiedente
Applicant

Il Responsabile del progetto

(signature)

Data _____
date

Il Direttore del Dipartimento

BANKING DETAILS	Please complete the form writing your banking details very clearly and leggibile.
BANKING HOUSE	
BANK ACCOUNT	
ACCOUNT HOLDER	
BANK IBAN NUMBER	
BIC/SWIFT	