

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"**  
**Dipartimento di Medicina Sperimentale e Chirurgia**

**PERSONALE ESTERNO**

Al Direttore del Dipartimento  
Alla Segreteria Amministrativa

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE TRASFERTA**

Roma, li.....

Il sottoscritto prof.....

Chiede che al Dott./Sig..... vengano rimborsate le spese sottoelencate, sostenute durante la trasferta svolta a..... dal..... al..... per la seguente motivazione scientifica .....

Descrizione delle Spese sostenute

Spese di Viaggio.....euro.....  
.....euro.....  
.....euro.....  
Spese di albergo.....euro.....  
.....euro.....  
.....euro.....  
Spese per i pasti.....euro.....  
.....euro.....  
.....euro.....  
Spese per iscrizione congresso.....euro.....

**Si allegano:**

I relativi documenti di spesa [ ]  
L'attestato di partecipazione [ ]

Dichiaro che il dr./Sig..... è un mio collaboratore esterno, inserito nella richiesta di finanziamento concessa dal seguente ente.....

Progetto di ricerca dal titolo.....

Capitolo di spesa

Dichiaro inoltre che il rimborso viene chiesto in quanto il corrispettivo pattuito o l'ammontare della borsa/assegno concessi al sig./dott. .... non sono già comprensivi di una voce a tale titolo

**NULLA OSTA**

**per trasferte di specializzandi o dottorandi (a cura del Coordinatore del dottorato, o del direttore della scuola di specializzazione)**

Il Titolare dei fondi

Visto il Direttore del Dipartimento

.....

.....