



***RICHIESTA RIMBORSO O COMPENSO PER SEMINARI E/O VISITA SCIENTIFICA***

**REQUEST FORM**

**FOR REFUND OR REWARD FOR SCIENTIFIC VISIT**

**► Dati anagrafici / *Personal data***

**(campi da compilare obbligatoriamente / *mandatory informations*):**

Nome del visitatore / *Name*: \_\_\_\_\_

Cognome del visitatore / *Surname*: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita / *Place of birth*: \_\_\_\_\_

Data di nascita / *Date of birth*: \_\_\_\_\_

Domicilio / *Private address*:

Stato / *Country*: \_\_\_\_\_

Città / *City*: \_\_\_\_\_

Via o piazza / *Street or square*: \_\_\_\_\_

N. civico / *House number*: \_\_\_\_\_

C.A.P. / *Zip code*: \_\_\_\_\_

Codice fiscale / *Italian fiscal code*:

\_\_\_\_\_

**► Informazioni sulla visita / *Information about the visit***

**(campi da compilare obbligatoriamente / *mandatory informations*):**

Università o Istituzione di provenienza / *Working place*: \_\_\_\_\_

Data d'inizio della visita / *Starting date of visit*: \_\_\_\_\_

Data della fine della visita / *Ending date of visit*: \_\_\_\_\_

Numero di giorni / *N. days*: \_\_\_\_\_

Docente proponente dell'Università "La Sapienza" / *Visit proposed by the Sapienza Professor*:

\_\_\_\_\_

\* Informazioni da fornire **obbligatoriamente** perché **indispensabili** per il rimborso/ *Informations to be provided compulsorily because they are mandatory for reimbursement.*



► **Totale del rimborso spese richiesto / Total of the reimbursement of expenses requested\*:**

Euro / Euros: \_\_\_\_\_

---

► **Coordinate bancarie / Bank account details (campi da compilare obbligatoriamente / mandatory informations)\*:**

Il/la sottoscritto/a richiede l'accredito del compenso / Please credit the sum:

Banca / Name of the Bank: \_\_\_\_\_

Numero conto / Account number: \_\_\_\_\_

ABI: \_\_\_\_\_ CAB: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BANK SWIFT CODE: \_\_\_\_\_ CIN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma /Signature)



► **Autorizzazione del docente Sapienza titolare dei fondi / Authorization of the Professor Sapienza owner of the funds:**

Numero degli eventuali seminari / N. of Seminars: \_\_\_\_\_

Titolo degli eventuali Seminari o Convegni / Titles of Seminars or Conferences:

---

Denominazione dei fondi / Denomination of the funds:

---

\_\_\_\_\_ (Firma del titolare dei fondi / Signature of the holder of the funds)

---

\*\* L'importo effettivo che verrà rimborsato sarà stabilito a seguito delle necessarie verifiche amministrative / The actual amount that will be reimbursed will be established following the necessary administrative checks.