



Al Direttore del Dipartimento  
SEDE

**OGGETTO:** Richiesta rimborso spese conferenziere.

Il/La sottoscritto/a

in qualità di proponente dell'iniziativa

attesta che (nome e cognome)

ha tenuto una conferenza dal titolo

periodo

e chiede il rimborso delle seguenti spese al conferenziere

tipo di spesa

importo

**TOTALE**



**DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENZIERE**

**NOME**

**COGNOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**CODICE FISCALE**

**TELEFONO**

**INDIRIZZO EMAIL**

**RESIDENZA:**

**CAP**

**CITTÀ**

**PROV**

**BANCA**

**indirizzo**

**IBAN**

**SWIFT**

***Si allega alla presente documento di identità e/o passaporto e tessera sanitaria.***

***Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR)***

**Il Responsabile Scientifico**

**Il Conferenziere**