



DLLC
DIPARTIMENTO DI
STUDI LETTERARI,
LINGUISTICI E COMPARATI

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

tipo di spesa

importo

tipo di spesa

importo

tipo di spesa

importo

tipo di spesa

importo

TOTALE



DLLC
DIPARTIMENTO DI
STUDI LETTERARI,
LINGUISTICI E COMPARATI

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