**UNIVERSITÀ DI PISA -Direzione Didattica, Studenti e Internazionalizzazione**

LISTA DELLE SPESE SOSTENUTE PER L’INCARICO DI COMMISSARIO

|  |
| --- |
| **Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data e luogo nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Soggetto NOMINATO DA: in data:** |
| Data prove esami finali: Esame di abilitazione in:  |
| Modalità di pagamento:accredito su c/c (bancario o postale) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ Istituto bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure IBAN  |
| Descrizione  | Importo richiesto € | Importo rimborso € |
| Spese di viaggio - Luogo | *Data e ora* |  |  |
| *Andata* |  |  |  |
| *Ritorno* |  |  |  |
| Spese per vitto | *Data* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Spese di alloggio  |  |  |  |
| Tassa soggiorno |  |  |  |
| Bus |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Taxi |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Parcheggi |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Metro |  |  |  |
|  |  |  |
| Pedaggi autostradali  |  |  |  |
|  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale da rimborsare  |  |  |

Si allegano n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scontrini in originale, giustificativi delle spese sostenute:

Pisa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma dell’incaricato**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |