



CE.R.S.I.TE.S.
CENTRO DI RICERCA E SERVIZI PER
L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA SOSTENTIBILE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

MODULO RICHIESTA RIMBORSO PICCOLE SPESE

Al Responsabile Amministrativo Delegato

Il sottoscritto _____

dichiara che in data _____ presso _____

ha acquistato _____

utilizzato in data (solo per biglietti treno) _____

per l'importo di Euro _____ da utilizzarsi per:

ricerca/didattica presso i laboratori/studi/uffici di questa struttura e che per tale spesa, è stata/non è stata rilasciata regolare fattura.

Il sottoscritto chiede di essere rimborsato.

Latina _____

(firma del richiedente il rimborso)

Allegati _____

Il Responsabile Amministrativo Delegato

Dott.ssa Maria Romana Forte

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Via XXIV Maggio, 7 - 04100 Latina
T (+39) 0773 476899 - 93 - 95 F (+39) 0773 476894
<http://w3.uniroma1.it/cersites/>