



Università  
Ca' Foscari  
Venezia

**RICHIESTA RIMBORSO / REIMBURSEMENT REQUEST**

**DATI PERSONALI / PERSONAL DETAILS**

Cognome e nome / Surname and first name **CHIRITOIU ROXANA-MARIA**

Luogo di nascita / Birthplace **MANGALIA, ROMANIA**

Data di nascita / Date of birth **04.08.1998**

Cittadinanza / Citizenship **ROMANIAN**

Indirizzo di residenza / Home address **CONSTANTEI STR. NR.32**

Cap/Comune/Provincia/ Stato / Post Code/City/Town/Province/Country **MANGALIA/CONSTANTA/ROMANIA**

Numero di telefono / Phone number **+40744155513**

Fax / Fax number -

Cellulare / Mobile phone number -

E-mail / E-mail **roxanachiritoiu20@gmail.com**

Qualifica / Position **Master's Degree Student**

Matricola / ID **888342**

Corso di Studio / Degree Programme **SCIENZE DEL LINGUAGGIO**

Indirizzo Università / University address **DORSODURO 3246, CALLE LARGA FOSCARI, 30123 VENEZIA**

Codice fiscale italiano / Italian tax identification number **CHRRNM98M44Z129V**

C.F. o codice identificativo nazionale / Your Country tax identification number or social security number

**2980804133914**

**RICHIEDE / ASKS FOR**

il rimborso delle spese sostenute per **borsa di studio incoming a.a. 2020-21 su PdE (contribuiti doppio titolo)**  
nel periodo dal 02.02.2021 al 01.07.2021

Spese / Expenses	Documenti allegati in originale/ Enclosed original documents	Importo / Amount
1. Spese di viaggio / travel expenses	€	€. 197,66
2. Spese di vitto / living expenses	€	€. 1044,11
3. Spese di alloggio / accommodation expenses	€	€. 772,02
4. Libri /Books	€	€ 25,00
4. Altre (da specificare) / other (please specify)		€
TOTALE / TOTAL		€. 2028,79

**MODALITÀ DI PAGAMENTO / METHODS OF PAYMENT :**

Versamento su CartaConto Ca' Foscari:

CODICE IBAN / IBAN code **IT68E0533602020000052533757**

(codice di 27 caratteri)

Il/La sottoscritto/a **allega** i documenti giustificativi sopra elencati in originale e copia del documento d'identità (comprese le carte d'imbarco per i biglietti aerei) e, a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, n. 445, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- che i giustificativi di spesa corrispondono a spese effettivamente sostenute dal sottoscritto.
- di non aver richiesto o richiedere in futuro il rimborso delle spese presentate in questa sede, ad altri enti o al medesimo ente su altri fondi.

*The undersigned encloses the supporting original documents listed above and the photocopy of an identity document, and **declares** under his/her responsibility, according to Italian Law art.75 e 76 D.P.R nr.445 of 28/12/2000, n. 445:*

- *that the supporting original documents correspond to actual costs incurred by him/herself.*
- *that he/she does not claim for the same expenses to other Parties.*

Data / Date: 14.10.2021

Firma / Signature:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'RCh', is written over the 'Firma / Signature:' label.