



Numero registro :		data:	
-------------------	--	-------	--

Richiesta rimborso spesa

Nome e Cognome :	
Importo (indicare la valuta):	

chiede il rimborso della somma indicata per l'acquisto di quanto appresso indicato:

--

avvenuto per il seguente motivo:

--

si allega documentazione di spesa intestata al richiedente.

DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI

La spesa dovrà gravare sui fondi:	
di cui è titolare:	

eventuali dichiarazioni aggiuntive:

--

Data e firma del richiedente	Firma del titolare dei fondi
Accertata la disponibilità di bilancio, si autorizza Il Responsabile Segretario	Visto, si autorizza Il Direttore del Dipartimento