All’Economo

Dati desumibili dalla registrazione a protocollo:

Numero Protocollo, Titolo, Classe, Fascicolo

Allegati e Riferimenti

|  |
| --- |
|  |

Ferrara, li

|  |
| --- |
|  |

Il sottoscritto

|  |
| --- |
|  |

afferente all’Ufficio / Dipartimento

**CHIEDE**

*in cifre*

*in lettere*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

RIMBORSO di €

per il seguente acquisto/servizio (*specificare accuratamente il materiale/servizio acquistato*)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

effettuato presso la ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la spesa indicata rientra tra quelle ammissibili in base all’’art. 3 delle Linee Guida per l’utilizzo del Fondo Economale, approvate dal CDA con delibera del 29/03/2023, emanate con Decreto del Direttore Generale Rep. 637/2023 (Protocollo n. 102491 del 04/05/2023), e che tale spesa è stata effettuata per le seguenti motivazioni:

* Esigenze improrogabili
* Eccezionalità
* Non programmabilità

Note (descrizione causale):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

La suddetta spesa è documentata da (*barrare SOLO la scelta desiderata*)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

fattura cartacea n. del

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

scontrino fiscale cartaceo n. del

ed è da imputare sul progetto (FONDO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Firma per conoscenza***  Il Responsabile di struttura  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***Firma***  Il richiedente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il richiedente riceve la somma di €

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ***Firma per consegna denaro***  L’Economo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ferrara, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Firma per ritiro denaro***  Il richiedente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2**