**RICHIESTA RIMBORSO SPESE DOCUMENTATE SU FONDO ECONOMALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara

che la spesa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’acquisto del materiale e/o servizio di seguito specificato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è resa necessaria per sopperire ad esigenze impreviste e non programmabili che, per i seguenti motivi di urgenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

non è stato possibile sostenere con le ordinarie procedure di approvvigionamento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | DESCRIZIONE | Q.TÀ | PREZZO UNITARIO | TOTALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pertanto, chiede il rimborso della spesa sostenuta di cui all’allegata documentazione fiscale:

□ scontrino / ricevuta fiscale (per importi fino a 50,00 € per singolo fornitore)

□ fattura (intestata al richiedente per importi superiori a 50,00 €)

La spesa dovrà gravare sui fondi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui risulta titolare il Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titolare del fondo

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

Bologna, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Sostenitore della Spesa

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

Firma del Responsabile della Struttura

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

Rimborsato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f.to per ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riservato all’Ufficio Contabilità

N° REG …………….DATA……………………..

N° U-GOV ……………………........................

PROGETTO…………………………………………………………………..VINCOLO…………

SPESA € ……………………… (………………………………………………………………)