

Modulo di richiesta rimborso spese

Il sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 47 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

che l'acquisto sostenuto della spesa pari ad € _____ (diconsi _____) si è reso necessario per sopperire ad esigenze immediate e funzionali che per i seguenti motivi di urgenza

non è stato possibile provvedere con Ordinativi di Pagamento tratti sull'Istituto Cassiere per l'acquisto del materiale e/o servizio di seguito specificato:

N.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO UNITARIO	TOTALE
1				
2				
3				
4				
5				

Pertanto chiede il rimborso della spesa sostenuta di cui all'allegata documentazione fiscale (scontrino/fattura).

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

INDICARE CORRETTAMENTE LA DICITURA DEL PROGETTO (es: PJ_GEST_FFR 2023)

IN ASSENZA DELLA STESSA LA RICHIESTA NON POTRA' ESSERE EVASA

Firma del titolare del fondo

Palermo, li _____

Firma del Sostenitore della Spesa

Firma del Responsabile della Struttura

Rimborsato il _____

f.to per ricevuta _____