N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via della Ricerca Scientifica, 1

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale: 84001850589

 Partita IVA: IT04430461006

 Cod. Unico Ufficio: E9YBYU

**RICHIESTA DI ACQUISTO CON FONDO ECONOMALE IN CONTANTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede l’autorizzazione alla seguente spesa urgente da effettuarsi presso il Fornitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUANTITA’** | **DESCRIZIONE** | **IMPORTO PRESUNTO** **(IVA inclusa)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si precisa che la spesa di cui trattasi deve essere effettuata per sopperire con immediatezza ed urgenza alle seguenti esigenze:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esperimento/Preventivo** | **Capitolo di spesa** | **CUP** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del richiedente** |  | **Firma Responsabile Fondi** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Firma Ag. Cont. Cassiere** | **Visto Resp. Amm.vo** | **Visto Direttore** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto dal Cassiere la somma di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) a titolo di rimborso della spesa di cui alla presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_