



AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
Prof. Massimo Finocchiaro Castro
Sede

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a _____ con la presente chiede alla S.V. il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto di _____ ,

indicando di seguito la documentazione^(*) allegata a comprova di quanto richiesto:

Ditta o beneficiario	Tipologia di documento	Data del documento	Importo in euro
TOTALE			

Il sottoscritto dichiara altresì:

- che il materiale di cui sopra è strettamente funzionale all'attività didattica/di ricerca di cui è responsabile;
- che il materiale di cui sopra è strettamente funzionale all'attività amministrativa del Dipartimento;
- che la spesa graverà sui seguenti fondi: _____.

Reggio Calabria, li _____

Il/La richiedente

Il Responsabile dei fondi

VISTO si autorizza:
Il Direttore del Dipartimento

^(*) I documenti di spesa in originale dovranno essere consegnati agli Uffici di Contabilità.

Il presente modulo va trasmesso, dopo le necessarie autorizzazioni, all'indirizzo: protocollo.digies@unirc.it.