|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA** | |
| **SPESA N. DATA** |  |
| **COAN N. DATA** |  |
|  |  |
| **GENERICO USCITA DATA** |  |
|  |  |
| **ORDINATIVO N. DATA** |  |
| **PROGETTO** |  |



RICHIESTA DI RIMBORSO CON FONDO ECONOMALE

Data Spesa………………………………….

Ai sensi dell’art. 46 del Regolamento di Ateneo per l’Amministrazione, la Finanza e la contabilità dell’Università degli Studi dell’Insubria, emanato con D.R. n.6296 del 15/3/2004, il sottoscritto. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .., attesta sotto la propria responsabilità di aver effettuato le spese elencate in

tabella, per conto e nell’interesse del Dipartimento di Biotecnologie e Scienze della Vita

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE SPESA | CAUSALE D’ACQUISTO | IMPORTO € |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | TOTALE |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RIMBORSATO IN DATA : ………………………………………..**  **FIRMA PER QUIETANZA :** | | | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL TITOLARE DEI FONDI |  |
|  |  |
|  | |
|