UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE SPESA GRAVANTE
SU FONDO PER I PAGAMENTI IN FORMA DIRETTA

Il sottoscritto _____
(nome, cognome e qualifica ricoperta)
in servizio presso _____

chiede di essere autorizzato ad effettuare la spesa di seguito dettagliata, gravante sul fondo per i pagamenti in forma diretta, progetto _____, voce di conto: CA.C. _____:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA SPESA	IMPORTO

A tal fine dichiara

- □ la imprevedibilità/non programmabilità della stessa;
- □ la contingenza/necessità/indifferibilità/urgenza di acquisire il bene/servizio suddetto per le seguenti motivazioni:_____;
- □ l'impossibilità di sostenere la stessa mediante bonifico in quanto per la stessa è ammessa la sola regolazione per contanti;

Siena, li _____ Firma _____

Visto: si autorizza
L'incaricato della gestione del Fondo

_____