

RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE SPESE GRAVANTI SUL FONDO ECONOMALE

Al Direttore
del Dipartimento di Scienze della Vita
S E D E

Trieste, _____

Il/la sottoscritto/a _____

chiede, ai sensi del vigente Regolamento per la gestione del fondo economale, il rimborso delle seguenti spese:
(barrare la voce di riferimento)

- o spese minute d'ufficio;
- o spese minute per l'acquisto di beni e servizi per piccole riparazioni e manutenzione di mobili, macchine e attrezzature e di locali;
- o spese minute di trasporto;
- o spese minute per il funzionamento degli automezzi;
- o spese minute per l'acquisto di libri e pubblicazioni, audiovisivi, stampa quotidiana e periodica e simili
- o spese minute per servizi agli studenti;
- o spese minute per cerimonie, mostre, convegni, manifestazioni istituzionali e per il funzionamento degli Organi Istituzionali;
- o spese minute per prodotti alimentari a fini di didattica e ricerca;
- o spese minute per medicinali e farmaci per animali;
- o altre spese minute e indifferibili a pena di danni;
- o spese postali e telegrafiche;
- o spese per l'acquisto di carte e valori bollati, di generi di monopolio di Stato o comunque generi soggetti al regime dei prezzi amministrati;
- o spese contrattuali, di registrazione e visure catastali;
- o imposte, tasse, canoni e diritti erariali;
- o tasse per verifiche impianti, ascensori, concessioni edilizie, nullaosta VV.FF. e simili;
- o inserzione su quotidiani e periodici di avvisi di gara e altre pubblicazioni richieste dalla legge, nonché altri avvisi agli utenti di servizi ed al pubblico in genere;
- o spese per la stampa e la diffusione di pubblicazioni, circolari, atti e documenti;
- o spese per il trasporto di materiali, nonché per pagamenti in contrassegno tramite corriere per beni e servizi preventivamente autorizzati dai Responsabili di spesa;
- o spese per lo sdoganamento merci;

da imputare sul PROGETTO: _____

Descrizione bene/i e/o servizio/i:	Importo
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
	TOTALE € _____

come da giustificativi di spesa allegati.

Dichiara che le predette spese, sono state sostenute in nome e per conto del Dipartimento di Scienze della Vita

Firma del richiedente

Il Responsabile del Progetto

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE