|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Responsabile dei Processi Contabili del Ce.S.M.A. Centro Servizi Metrologici e Tecnologici Avanzati (CeSMA)  Corso N. Protopisani 80146 Napoli |

Il sottoscritto chiede il rimborso di Euro

per la spesa sostenuta per motivi urgenti e necessari in contanti (art. 28 e 29 del Regolamento per l’Amministrazione, la finanza e la Contabilità) e/o fattura per l’acquisto di:

|  |  |
| --- | --- |
| Minute spese di ufficio/laboratorio |  |
| Spese per piccole riparazioni |  |
| Manutenzione di mobili e locali |  |
| Spese postali |  |
| Spese per il funzionamento di automezzi |  |
| Acquisto di pubblicazioni periodiche e simili |  |
| Spese varie urgenti e necessarie |  |

**(Indicare in modo specifico l’oggetto dell’acquisto)**

**Allega**

□ Scontrini fiscali PARLANTI (< 100,00 Euro) □ **Fondo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Fattura (≥ 100,00 Euro) □ Fattura (< 100,00 Euro)

LA FATTURA VA INTESTATA A CHI HA EFFETTUATO LA SPESA INDICARE IL C.F.

E' RIMBORSABILE SOLO AL PERSONALE STRUTTURATO E/O CONTRATTUALIZZATO

Napoli lì, xx …………………… xxxx

Il richiedente Visto si autorizza il rimborso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Direttore del CeSMA