

# AUTORIZZAZIONE SPESA GRAVANTE SU FONDO ECONOMALE

(RICHIESTA DI SPESA CONTANTE)

*Ai sensi del Regolamento  
per la Gestione del Fondo Economale  
dell'Università degli Studi di Sassari –  
D.R. prot. n. 62703 del 5 luglio 2018*

**Nome**

**Cognome**

**Qualifica ricoperta**

in servizio presso il Dipartimento di Medicina Veterinaria

## CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO AD EFFETTUARE LA SPESA

gravante sul **Progetto**

**Dettaglio tipologia di bene/servizio**

**Motivazione spesa**

**A TAL FINE DICHIARA**

**IMPORTO €**

- la non programmabilità della stessa;
- la necessità, contingenza, indifferibilità e 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.

**SI IMPEGNA A RENDICONTARE LA SPESA ENTRO 10 GIORNI DALL'EFFETTUAZIONE DELLA STESSA.**

Sassari,

**Firma**

**Visto: si autorizza**

Il Responsabile del Servizio Cassa



**UNISS**  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI SASSARI

DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA VETERINARIA

**Dipartimento di Medicina Veterinaria**  
Università degli Studi di Sassari  
[www.veterinaria.uniss.it](http://www.veterinaria.uniss.it)  
[dip.medicina.veterinaria@pec.uniss.it](mailto:dip.medicina.veterinaria@pec.uniss.it)  
Via Vienna 2, 07100 Sassari  
P.IVA e C.F. 00196350904