

# RICEVUTA RIMBORSO SPESA GRAVANTE SU FONDO ECONOMALE

*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

in riferimento alla richiesta di autorizzazione all'effettuazione di spesa gravante sul **Progetto**

## ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (IN ORIGINALE):

✓ scontrino fiscale n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	Fornitore	<input type="text"/>
✓ scontrino fiscale n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	Fornitore	<input type="text"/>
✓ scontrino fiscale n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	Fornitore	<input type="text"/>
✓ scontrino fiscale n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	Fornitore	<input type="text"/>
✓ scontrino fiscale n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	Fornitore	<input type="text"/>

Ricevuta fiscale n.  del  Fornitore

**A TAL FINE DICHIARA DI NON AVER RICEVUTO ANTICIPO E DI AVER SPESO LA SOMMA DI**

€  tramite: ☐ Bancomat  
☐ Contanti

**Attesta di aver ricevuto il rimborso della spesa dichiarata e documentata.**

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