



Foggia, _____

**Al Direttore del Dipartimento
S E D E**

Oggetto:

Richiesta di rimborso tramite fondo economale

____ I _____ sottoscritt _____ chiede il rimborso
della somma di € _____ (_____ / _____) per l'acquisto di _____

Effettuato presso _____

Scontrino fiscale/ricevuta fiscale _____

La suddetta spesa dovrà gravare:

- ☐ sulla voce COAN _____ del budget
del Dipartimento
- ☐ sul progetto _____

Il Titolare dei fondi (se diverso dal richiedente)

Il Richiedente

Il Responsabile del Servizio Amm. Cont.
Sig.ra Francesca Pietradura

Il Coordinatore
Rag. Rocco Rosa

Il Responsabile del Fondo Economale
Sig.ra Francesca Pietradura

Visto: SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

**Il Direttore del Dipartimento
Prof. Pasquale di Biase**

____ I _____ sottoscritt _____ dichiara di ricevere in data _____ la
somma di € _____ (_____ / _____) a titolo del rimborso richiesto.

Il Ricevente