Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento

S E D E

Oggetto: Autorizzazione di spesa

Si richiede l’autorizzazione alla spesa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa a:

1. acquisto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**per il materiale inventariabile indicare l’ubicazione del bene:**

**piano\_\_\_, n. stanza\_\_\_\_\_)**

1. affidamento incarico di docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tale spesa dovrà gravare sui fondi UPB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di mia competenza

Tale spesa dovrà gravare sui fondi UPB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui è titolare

il Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titolare dei fondi

(Prof./Prof.ssa …………………)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza:

Il Direttore del Dipartimento

Prof.ssa Maria Cristina Cataudella

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_