



POTENZA _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA

__l__ sottoscritt__ _____ chiede

l'autorizzazione ad effettuare la seguente spesa/lavoro: _____

La spesa preventivata in euro _____ + IVA _____

dovrà essere effettuata presso la Ditta _____ ,

Via _____ , CAP _____ , Città _____ ,

tel _____ / _____ IBAN _____

Materiale inventariabile SI NO

Indicare i beni da inventariare e la loro ubicazione _____

__l__ sottoscritt__ in merito alla suddetta richiesta fa

presente che la spesa graverà sui seguenti fondi :

intestati a : _____ Telefono _____

e si attesta che il prezzo indicato è congruo.

Il titolare del fondo

Il richiedente

Il responsabile
del settore SAC

Il Direttore
