UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
BIO DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA

DISTINTA PER RIMBORSO SCONTRINI SPESE MINUTE PRESENTATA DA:

Nome e Cognome……..

Allegato	Data	Fornitore	Oggetto della spesa	Fondo	Importo
N° 1					
N° 2					
N° 3					
N° 4					
N° 5					
N° 6					
N° 7					
N° 8					
N° 9					
N° 10					
				Totale	**€ -**

Firma della persona che ha sostenuto spesa

Il sottoscritto ……, in qualità di assegnatario dei fondi, **dichiara che le suddette spese sono da considerarsi eccezionali e non ricorrenti e/o improvvise e non programmabili** ai sensi dell'art. 27 commi 3 e 4 del Regolamento per l'Amministrazione, la Finanza e la Contabilità e che le stesse sono state effettuate nell'esclusivo interesse della ricerca, pertanto se ne richiede il rimborso. In fede

Firma dell'assegnatario dei fondi

Visto Direttore del Dipartimento
Prof. Alessio Papini

Data compilazione……..……

RICEVUTO IL……a cura dell'ufficio