Prot. n. 0192838 del 30/10/2026 - [UOR: 2-DRAG - Classif. VIII/2]

UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

**RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE SPESA GRAVANTE**
**SU FONDO PER I PAGAMENTI IN FORMA DIRETTA**

Il sottoscritto _____
(nome, cognome e qualifica ricoperta)
in servizio presso _____

chiede di essere autorizzato ad effettuare la spesa di seguito dettagliata, gravante sul fondo per i pagamenti in forma diretta, progetto _____, voce di conto: CA.C. _____:

| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA SPESA | IMPORTO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

A tal fine dichiara

- □ la imprevedibilità/non programmabilità della stessa;
- □ la contingenza/necessità/indifferibilità/urgenza di acquisire il bene/servizio suddetto per le seguenti motivazioni:_____;
- □ l'impossibilità di sostenere la stessa mediante bonifico in quanto per la stessa è ammessa la sola regolazione per contanti;

Siena, li _____ Firma _____

**Visto: si autorizza**
L'incaricato della gestione del Fondo

_____