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

UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

**RICEVUTA DI RIMBORSO SPESA GRAVANTE**
**SU FONDO PER I PAGAMENTI IN FORMA DIRETTA**

Il sottoscritto _____
(nome, cognome e qualifica ricoperta)

in riferimento alla richiesta di autorizzazione all'effettuazione di spesa gravante su fondo per i pagamenti in forma diretta, progetto _____, voce di conto: CA.C. _____:, presentata in data _____,

allega alla presente la seguente documentazione (in originale):

- ☐ scontrino fiscale parlante n. _____ data _____ fornitore _____
- ☐ ricevuta fiscale n. _____ data _____ fornitore _____
- ☐ (altro: specificare) _____ n. _____ data _____ fornitore _____

**Dichiara:**

- ☐ di aver speso la somma di € _____ (Euro _____)
- ☐ dichiara di ricevere a titolo di rimborso la somma di € _____ (Euro _____)

Siena, li _____ Firma _____
(data)

Firma dell'incaricato della gestione del Fondo

_____