RICHIESTA RIMBORSO DA CASSA ECONOMALE

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Dipendente ☐ Borsista ☐ Assegnista ☐ Collaboratore ☐ Seminarista ☐ Altro _____

dell'INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri, edotto delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false e mendaci

C H I E D E

il rimborso di € _____ , ____ per la spesa effettuata a nome, per conto e nell'interesse dell'INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri, relativa a (*):

☐ spese d'ufficio
☐ spese per materiale di consumo
☐ spese postali e telegrafiche
☐ spese per vestiario e divise
☐ spese di locomozione, noleggio mezzi, trasporto merci e corrieri, pedaggi autostradali
☐ spese per l'acquisto di valori bollati
☐ spese per il funzionamento di mezzi e di macchine da ufficio
☐ spese per l'acquisto di libri, giornali, pubblicazioni periodiche e simili
☐ spese per l'acquisto di software
☐ spese correnti per l'edilizia
☐ spese di vigilanza
☐ spese per pulizia di locali e uffici
☐ spese per anticipi missioni
☐ spese di rappresentanza
☐ spese per tasse, imposte, comprese le operazioni di sdoganamento e le sanzioni
☐ spese per le quali sia difficoltosa ogni altra forma di pagamento
* specificare _____

_____

a fronte della seguente documentazione:

☐ scontrino fiscale ☐ ricevuta
☐ fattura intestata al richiedente per cui si attesta l'opportunità e la convenienza dell'acquisizione
☐ autocertificazione per spese non documentabili: _____

_____

Il richiedente	*L'assegnatario dei fondi*	*Il Direttore*
_____	_____	_____