|  |  |
| --- | --- |
| **Al** | **Responsabile Amministrativo del Centro di Gestione** |
|  |  |

**Oggetto: Richiesta di Autorizzazione all’effettuazione delle piccole spese**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA

chiede di essere autorizzato all’effettuazione della seguente spesa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*per un importo presunto pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che *(barrare l’ipotesi che interessa)*:

* riveste carattere di urgenza per i seguenti motivi (per importi di spesa superiori a € 400,00 e fino a € 950,00 iva inclusa indicare i motivi di estrema urgenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ovvero che è possibile effettuare solo con il pagamento in contanti,

e che rientra in una delle seguenti tipologie *(barrare l’ipotesi che interessa)*:

1. *acquisto, riparazione e manutenzione di beni mobili, immobili, macchine e attrezzature in genere;*
2. *acquisto di stampati, modulistica, cancelleria e materiali di consumo e di laboratorio occorrenti per il funzionamento degli uffici e dei laboratori;*
3. *spese minute per cerimonie, convegni, manifestazioni istituzionali;*
4. *acquisto di materiale ed attrezzature hardware e software;*
5. *spese postali, telegrafiche, acquisto di carte e valori bollati, spedizioni a mezzo servizio postale o corriere;*
6. *spese per riparazione, manutenzione degli automezzi dell’Università, spese per tasse automobilistiche, nonché per l’acquisto di materiali di ricambio, carburanti, lubrificanti, spese per pedaggi autostradali;*
7. *acquisti e/o abbonamenti a giornali, libri, riviste, pubblicazioni periodiche e simili;*
8. *spese per pubblicazioni obbligatorie per legge su G.U., quotidiani, ecc., nonché per registrazione, trascrizione, visure catastali, oneri tributari in genere;*
9. *spese per il pagamento di imposte, tasse e diritti erariali;*
10. *spese per il pagamento di sanzioni amministrative a carico dell’Università, quando dal ritardo del pagamento possano derivare interessi di mora o sovrattasse. Successivamente a tale pagamento qualora detta spesa sia dovuta a responsabilità di dipendenti o terzi si procederà al relativo addebito;*
11. *spese per servizi di lavaggio e/o pulitura in genere;*
12. *canoni televisivi;*
13. *ogni altra spesa urgente, necessaria per il funzionamento degli uffici e servizi dell’ente per la quale sia indispensabile ed indilazionabile il pagamento in contanti.*

|  |  |
| --- | --- |
| Detta spesa potrà essere imputata sul Conto CA/PROGETTO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Visto (Il Responsabile Ufficio di appartenenza) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

============================================================================================================

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Visto (IL RESP. AMMINISTRATIVO DEL CENTRO DI GESTIONE) | DOTT.SSA MONICA SCALONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SI AUTORIZZA LA SPESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Direttore della Facoltà di Medicina Veterinaria | Prof. Lucio Petrizzi |
|  |  |
|  |  |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |