



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**FORLILPSI**  
DIPARTIMENTO DI FORMAZIONE,  
LINGUE, INTERCULTURA,  
LETTERATURE E PSICOLOGIA

**RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE SU FONDO ECONOMALE**

Firenze, .....

**Il/La sottoscritto/a** ..... in qualità di .....

Dichiara di aver effettuato i seguenti acquisti di cui richiede il rimborso. La/e spesa/e sostenuta/e rientra/no tra quelle indicate all'art.14 dell'Allegato "A" del Regolamento sull'attività contrattuale, sulle spese in economia e sul fondo economale – D.R. n.98990 del 2014.

**Allega pertanto i relativi titoli di spesa (importo non superiore a 500 euro dietro presentazione di scontrino fiscale/ricevuta fiscale).**

| <i>Data</i> | <i>N. scontri no/ric. fiscale</i> | <i>Fornitore</i> | <i>Prodotto (descrizione)</i> | <i>Importo</i> |
|-------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------------|----------------|
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
|             |                                   |                  |                               |                |
| totale      |                                   |                  |                               |                |

**Motivazione dell'acquisto per cassa:** .....  
.....  
.....

**Dichiara altresì che le suddette spese sono eccezionali e non ricorrenti e/o improvvise e non programmabili, come previsto dall'art.14 comma 5 del predetto Regolamento.**

DA IMPUTARE:  
sul FONDO: \_\_\_\_\_

di cui è responsabile scientifico il Prof. ....

Firma Richiedente  
\_\_\_\_\_

Firma Resp. scient. /Assegnatario fondi  
\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA IL RIMBORSO  
Il Direttore del Dipartimento  
\_\_\_\_\_