



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO  
DI CHIMICA  
"UGO SCHIFF"

Sesto Fiorentino, \_\_\_\_\_

Il/La **sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, 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**

<i>Data</i>	<i>Fornitore</i>	<i>Prodotto (descrizione)</i>	<i>Inventa riabile (si/no)</i>	<i>Importo</i>
<b>Totale</b>				

**Motivazione acquisto per cassa/urgenza:**

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

**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. \_\_\_\_\_
- sulla DOTAZIONE ORDINARIA del Dipartimento di Chimica
- Fa presente, che relativamente alla spesa del \_\_\_\_\_, ha presentato ricevuta non originale in quanto ha usufruito di un servizio e/o bene acquistato on-line.

**Segreteria di Dipartimento di Chimica "Ugo Schiff"**

Via della Lastruccia, 3-13 – 50019 Sesto Fiorentino (FI)

centralino +39 055 4573007 | e-mail: [segr-dip@chim.unifi.it](mailto:segr-dip@chim.unifi.it) posta certificata: [chim@pec.unifi.it](mailto:chim@pec.unifi.it)

P.IVA | Cod. Fis. 01279680480



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO  
DI CHIMICA  
"UGO SCHIFF"

Dichiara inoltre di aver effettivamente sostenuto la spesa, si impegna a non richiederne il rimborso a terzi e si impegna inoltre a riversare il relativo ammontare, nel caso in cui gli organi preposti al controllo di regolarità amministrativa e contabile non ritenessero idonei i documenti in questione.

Si allegano n. \_\_\_\_ scontrini/ricevute fiscali

Si autorizza il rimborso  
Il Responsabile (Assegnatario dei fondi)

Direttore del Dipartimento/RAD

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rimborso ricevuto il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_