

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DELLA SPESA E IMPUTAZIONE DEL COSTO

N. _____ DEL _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

Titolare del Budget _____ F.U. _____

VISTA la richiesta di _____
(indicare l'ufficio richiedente la spesa)

VERIFICATE le esigenze dell'ufficio e la congruità della spesa;

VISTA la disponibilità sul Budget assegnato;

AUTORIZZA_____

per una spesa pari a/massima di € _____

IMPUTA

la spesa ai seguenti Centri di Costo:

CENTRO DI COSTO	FUNZIONE/OBIETTIVO	QUANTITÀ	EURO

VISTO
Il Titolare del Budget
