

**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

\_\_\_\_\_