

Sede _____

SPESA FONDO ECONOMALE

Artt. 19, 20 del Regolamento di amministrazione, contabilità e finanza del Consiglio Nazionale delle Ricerche (provvedimento n.201/2024 in vigore dal 01/01/2025)

IL SOTTOSCRITTO _____

QUALIFICA ☐ Ricercatore - Tecnologo
 ☐ CTER - Collaboratore di amministrazione
 ☐ Assegnista - Borsista

SPAZIO PER
LO SCONTRINO FISCALE

DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA SOMMA DI € _____

PER RIMBORSO SPESE RELATIVO ALL'ACQUISTO DI:

- ☐ spese d'ufficio;
- ☐ spese causali;
- ☐ spese per riparazioni e manutenzioni ordinarie di immobili e mobili;
- ☐ spese postali;
- ☐ spese per il funzionamento di automezzi;
- ☐ spese per l'acquisto di libri, giornali, pubblicazioni periodiche e simili;
- ☐ spese per missioni e relativi anticipi
- ☐ spese di rappresentanza;
- ☐ spese per materiali di consumo di laboratorio;
- ☐ spese per seminari e conferenze;
- ☐ spese per le quali sia difficoltosa ogni altra forma di pagamento.

Descrizione dettagliata del bene/servizio

PRESSO IL FORNITORE: _____

ALLEGA IL DOCUMENTO: _____

Firma per ricevuta

SI LIQUIDA IN € _____ IL DIRETTORE _____

VOCE _____ IMPEGNO _____ GAE _____

DOCUMENTO GENERICO N. _____