



## RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE PAGAMENTO SPESE IN CONTANTI

N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_

TIPO \_\_\_\_\_

ESERCIZIO \_\_\_\_\_

**Al Responsabile del Centro Gestionale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

dipendente dell'Università degli Studi di Trento in servizio presso \_\_\_\_\_

**chiede**

il pagamento delle spese , **da effettuarsi entro il** \_\_\_\_\_ **per** \_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente documentazione di spesa:

n. \_\_\_\_\_ fattura

importo totale € \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ bollettino di c/c pagamento

importo totale € \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ altro

importo totale € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
specificare il tipo di documento

per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") i dati personali inseriti nella presente richiesta saranno trattati con o senza l'ausilio di sistemi informatici ed utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente. Il Titolare dei dati personali è l'Università degli Studi di Trento, con sede in via Belenzani 12, 38122 Trento (TN).

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL CENTRO GESTIONALE

Il costo è da attribuire al Progetto/Centro di Costo \_\_\_\_\_

**Visto: si Autorizza**

*Il Responsabile*

data \_\_\_\_\_