



UNIVERSITÀ DI PISA

Direzione Area di Medicina

Dirigente Dott. Federico Massantini

RICHIESTA ALL'ECONOMO

Il Responsabile del fondo
Prof./Dr. _____

richiede di effettuare in contanti la sotto indicata spesa di cui all'allegata *ricevuta fiscale/scontrino fiscale* (*), giustificata per ragioni di urgenza:

(descrizione) _____

per euro _____

da imputare sul fondo _____

Pisa, _____

Il Responsabile del fondo

(*) scontrino fiscale/(ricevuta fiscale intestata alla Direzione Area di Medicina (DAM) - per importi fino a euro 500,00; per importi superiori Fattura Elettronica intestata alla Direzione Area di Medicina (DAM) Via Savi, 10 - 56126 Pisa P. IVA 00286820501- C. F. 80003670504 (*) resta fermo che per tutte le spese effettuate in ambito commerciale è sempre obbligatoria la FATTURA ELETTRONICA, fatta eccezione per piccole spese di ristorazione non superiori a 33 euro sostenute nello svolgimento di missioni

Lo scontrino/ricevuta fiscale/fattura, unitamente al modulo debitamente compilato, devono pervenire alla Direzione Area di Medicina – Unità Bilancio Patrimonio e Logistica, (Via Savi n.10), piano secondo stanza n. 3

L'orario per la consegna è il seguente:

Lunedì-Mercoledì-Venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00

Giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30

Prima di consegnare i documenti suddetti, telefonare al Sig. Marco Torri al n. 050/2211830 per verificare la disponibilità di cassa.