



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DISIA

DIPARTIMENTO DI STATISTICA
INFORMATICA, APPLICAZIONI
"GIUSEPPE PARENTI"

ECCELLENZA 2023-2027

SPESE SU FONDO ECONOMALE

(fino ad un massimo di euro 500,00)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA

Il/La sottoscritto/a _____

chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente spesa

(descrizione dettagliata e motivazione): _____

DICHIARA

- ✓ che la spesa indicata rientra tra le spese di cui all'art.14 del Regolamento sull'attività contrattuale, sulle spese in economia e sul fondo economale emanato con D.R. n. 98990 (1297) del 2014 e precisamente tra le spese (barrare la/le voce/i di interesse):
 - spese per piccole riparazioni e manutenzioni di immobili e di locali;
 - spese per conferenze;
 - spese per anticipo missioni;
 - spese postali;
 - spese per il funzionamento degli automezzi;
 - spese per l'acquisto di pubblicazioni periodiche e simili;
 - spese per la pubblicazione su riviste straniere;
 - spese per quote associative dell'Università degli Studi di Firenze a Enti e Associazioni;
 - spese minute per il funzionamento degli uffici;
 - spese per iscrizioni a convegni, seminari, corsi;
 - spese per iscrizioni a convegni, seminari e corsi online o senza richiesta di missione;
 - nonché spese il cui pagamento in contanti si renda parimenti necessario o urgente.

Viale Morgagni, 59 – 50134 Firenze
disia@disia.unifi.it | disia@pec.unifi.it
+39 055 2751500

P.IVA/Cod. Fis. 01279680480



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DISIA
DIPARTIMENTO DI STATISTICA,
INFORMATICA, APPLICAZIONI
"GIUSEPPE PARENTI"

- ✓ che le spese suddette sono eccezionali e non ricorrenti e/o improvvise e non programmabili, come previsto dall'art. 14 comma 5 del predetto Regolamento.

CHIEDE L'ADDEBITO SUL SEGUENTE FONDO:

Fondi di ricerca:

di cui è Responsabile scientifico il/la Prof. _____

Fondi generali (dotazione del Dipartimento)

sul conto di bilancio _____

Firenze, li _____

Firma Richiedente

Si autorizza la suddetta spesa di euro _____ sul fondo sopra indicato.

Copertura finanziaria: COAN: _____

Il Responsabile dei fondi

Il Responsabile Amministrativo

Viale Morgagni, 59 – 50134 Firenze
disia@disia.unifi.it | disia@pec.unifi.it
+39 055 2751500

P.IVA/Cod. Fis. 01279680480



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DISIA
DIPARTIMENTO DI STATISTICA
INFORMATICA, APPLICAZIONI
"GIUSEPPE PARENTI"

RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver effettuato l'acquisto del prodotto sotto riportato

(riportare tipologia del prodotto, indicazione del fornitore e data di acquisto)

Prodotto: _____

Fornitore: _____

Data: _____

di aver speso un totale di euro _____ di cui chiede il rimborso.

Come giustificativo della spesa allega, alternativamente:

Scontrino fiscale

Ricevuta fiscale

Rimborso ricevuto in data _____

Firma delegato gestione fondo cassa

Firma

Viale Morgagni, 59 – 50134 Firenze
disia@disia.unifi.it | disia@pec.unifi.it
+39 055 2751500

P.IVA/Cod. Fis. 01279680480