**FONDO ECONOMALE**

[ ]  RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE ANTICIPATE

[ ]  RICHIESTA SOSTENIMENTO SPESE CON CARTA PREPAGATA DMED O CON PAGAMENTO FATTURA

# Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Prof. / Ric.[ ]  Personale T/A[ ]  RAFP/Tutor didattico | [ ]  Assegnista[ ]  Dottorando[ ]  Specializzando | [ ]  Personale inserito in gruppo di ricerca[ ]  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese relative alle attività del DAME di cui si allegano i documenti giustificativi:

[ ]  scontrino fiscale e/o ricevuta fiscale e/o fattura **intestati al richiedente**;

[ ]  ricevuta/notula di avvenuto pagamento ove le norme non prevedano forme specifiche;

[ ]  estratti conto dei sistemi di pagamento elettronici da cui si evinca la tipologia di spesa, l’importo e il beneficiario;

[ ]  altri documenti analoghi ove non sia possibile ottenere quelli sopra previsti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE DELLA SPESA | MOTIVARE L’ESIGENZA (indicare brevemente il riferimento all’attività di ricerca o di didattica) | IMPORTO | PROGETTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |

[ ]  Il richiedente dichiara che il rimborso spese rientra nelle categorie di beni e servizi acquistabili con fondo economale come previsto dalla delibera del Consiglio di Amministrazione del 24/10/2013 e del “Regolamento per gli affidamenti sotto soglia comunitaria e per la gestione del fondo economale” emanato con Decreto Rettorale 69/2019.

(Gli acquisti economali sono possibili a fronte di esigenze impreviste o urgenti. Gli acquisti economali possono essere anche utilizzati qualora il rapporto tra il maggior costo aziendale della procedura di acquisizione non economale e il costo del bene pregiudichi i principi di economicità ed efficienza dell’azione amministrativa. I pagamenti e rimborsi economali possono essere utilizzati, inoltre, nei casi in cui gli strumenti di pagamento ordinari non siano accettati dal beneficiario o qualora sia più economico o conveniente per l'Amministrazione).

[ ]  Il richiedente, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di non aver presentato analoga richiesta presso altri enti o istituzioni;
* che il bene resta in capo all’Università degli Studi di Udine in quanto acquistato **per fini e nell’interesse dell’Ateneo**:
* in nome proprio ma per conto dell’Università in caso di fatture intestate al richiedente;
* su specifico incarico /autorizzazione del responsabile della struttura.
* di essere a conoscenza del divieto di frazionamento della spesa, che comporta la non rimborsabilità allo stesso soggetto di scontrini consecutivi rilasciati dal singolo operatore economico.

UDINE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il/La Richiedente****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Il/La titolare del progetto****(se diverso dal richiedente)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Il Direttore di Dipartimento****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **La RESD****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registrazione DG nr. | Op. F.do Economale nr. | Data |
| Progetto: | Ordinativo di Pag. a Reintegro nr. | Data ordinativo: |