



**Al Direttore del  
DING - SEDE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

**Chiede alla S.V.**

Il rimborso dell'importo di \_\_\_\_\_ pagato direttamente dallo/a  
scrivente per \_\_\_\_\_

Al riguardo, il/la sottoscritto/a dichiara di aver provveduto direttamente all'acquisto per il  
seguinte motivo: \_\_\_\_\_

Allega la documentazione giustificativa della spesa.

La relativa spesa dovrà essere imputata sul progetto \_\_\_\_\_  
di cui è responsabile scientifico \_\_\_\_\_

Benevento, \_\_\_\_\_

*Il/La Richiedente*

\_\_\_\_\_

VISTO  
*Il Responsabile del progetto*

Si Autorizza il rimborso  
*Il Direttore del Dipartimento*  
Prof. Nicola FONTANA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_