Anno tit. cl.

**All’Ufficio Contabilità Uscite Missioni e Cassa**

Richiesta di pagamento n. /

***Richiesta registrazioni economico contabili ed autorizzazione al pagamento***

***(Dg Compenso o Dg Generico Uscita)***

| **ESERCIZIO** |  | | | **D.G. n.** | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **U.O.SETTORE / UFFICIO DI STAFF** |  | | | **VOCE COAN** | |  | |
| **U.O.UFFICIO** |  | | | **VOCE COGE** | |  | |
| **U.A.** |  | | | **CIG o Escl. Cig** | |  | |
| **PROGETTO** |  | | | **CUP** | |  | |
| **Dimensione analitica** |  | | | **Siope** | |  | |
| **OGGETTO:** | | | | | | | |
| **CAUSALE** | | | | | | | |
| **RIFERIMENTO** | | | | | | | |
| NOTE : | | | | | | | |
| ***BENEFICIARI*** | | | | | | | |
| **FORNITORE** | | **ID** | **Cod. Fisc.** | | **Mod Pag.** | | **IMPORTO** |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
| **Totale** | |  | | | | | |

Trieste,

|  |  |
| --- | --- |
| Si dichiara che la prestazione/attività/servizio è stato eseguito nel tempo, luogo e modo stabiliti |  |
| IL CAPO SETTORE/UFFICIO DI STAFF |  |

Si autorizza al pagamento

Il Direttore di Area

(Il Direttore Generale)