Anno tit. cl. **All’Ufficio Spese**

Richiesta di pagamento n. /

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

| **ESERCIZIO** |  | **D.G. n.** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U.O.SETTORE / UFFICIO DI STAFF** |  | **VOCE COAN**  |  |
| **U.O.UFFICIO** |  | **VOCE COGE** |  |
| **U.A.** |  | **CIG** |  |
| **PROGETTO** |  | **CUP** |  |
| **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 Generale

 Maria Pia Turinetti di Priero