

## AUTORIZZAZIONE ALTRI STRUMENTI DI PAGAMENTO PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,  
nel Dipartimento di \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione  
all'utilizzo della propria **CARTA DI CREDITO** per il pagamento del seguente  
bene/servizio \_\_\_\_\_  
poichè il fornitore richiede il pagamento solo ed esclusivamente attraverso mezzi di pagamento  
elettronici (Carta di credito, Paypal, CASG, etc.);

La richiesta si rende necessaria per la/le seguente/i ragione/i (\*):

Il fornitore è altamente specializzato in traduzioni riguardanti argomenti  
economici/finanziari/giuridici/altro (*indicare*) \_\_\_\_\_;

altro (*indicare*) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai fini del rimborso della spesa sostenuta, si impegna a fornire copia del pagamento  
effettuato non appena in suo possesso.

Il rimborso della spesa graverà (\*):

sui fondi ex-60% di cui il sottoscritto risulta titolare;

su altri fondi (*indicare il nome del fondo*) \_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA RICHIEDENTE**

---

(\*)spuntare obbligatoriamente una o più opzioni

**VISTO SI AUTORIZZA** l'utilizzo della **CARTA DI CREDITO PERSONALE** ed il successivo **RIMBORSO**  
della spesa sostenuta.

**IL DIRETTORE**

**COORDINATORE DEI SERVIZI T.A. DEL DIPARTIMENTO**

(dott. Raffaele Caiafa)