

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)