



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ dichiara  
di aver acquistato presso la Ditta \_\_\_\_\_  
i seguenti beni:

Quantità	Descrizione	Importo
	Totale	

**Per la seguente motivazione:** \_\_\_\_\_

ALLEGATO:

scontrino fiscale       fattura

Data \_\_\_\_\_

Firma dichiarante – per quietanza

\_\_\_\_\_

Visto si autorizza  
Il responsabile della struttura o del Progetto  
Il Direttore  
Dott. S. Fineschi

Estremi contabili

Capitolo	CRAM	Impegno	Codice fornitore	

(1) Dipendente, Assegnista, Collaboratore