COMUNE DI SAVIGNONE
Città Metropolitana di Genova

Modello B – Regolamento per la gestione del Fondo economale
RICHIESTA DI ANTICIPO PER SPESE IN CONTANTI

Il/La sottoscritto/a _____in servizio presso l'Area_____del Comune di Savignone,

DICHIARA

- di ricevere dall'Economo la somma di €_____(_____) a titolo di anticipo della seguente spesa:

_____

_____

- che tale spesa rientra tra le tipologie individuate dal Regolamento per la gestione del Fondo economale e che presenta i caratteri di urgenza, necessità, indifferibilità e non programmabilità;
- che la suddetta spesa è indispensabile per sopperire alle esigenze immediate e funzionali dell'Ente per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

___

Savignone, _____

Firma del richiedente

_____

Visto: _____

L'ECONOMO rag. _____

Acquisita la Dichiarazione sopra riportata autorizza e concede l'anticipazione della spesa di € _____

Savignone, _____

Per Ricevuta: IL RICHIEDENTE

_____