MODULO ALS

(Autorizzazione liquidazione spese)

Verona,

**All’ Area Contabilità Medicina e Chirurgia**

**Sede**

**Oggetto: Autorizzazione liquidazione spese**

Si autorizza la liquidazione delle spese di seguito elencate e si attesta la regolare fornitura dei beni e/o l'esecuzione dei servizi descritti e la congruità degli importi esposti con quanto richiesto dal fornitore.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore - N. e data documento** | **Descrizione spesa** | **Imponibile** | **% IVA** | **Totale\*** | **Progetto** | **CIG** | **CUP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*per le fatture estere si può indicare anche solo il totale in valuta

Il Direttore

Prof. Andrea Sbarbati

*All. documento di spesa in originale*