

## BUONO DI RICHIESTA

### AUTORIZZAZIONE SPESE GESTIONE CASSIERE ECONOMO

<b>N°</b>	3
<b>Data</b>	27/01/2023
<b>Ufficio Richiedente</b>	UFFICIO CONTABILITA'
<b>Responsabile Ufficio</b>	CLAUDIA ANSELMINO
<b>Descrizione Spesa</b>	RIMBORSO MISSIONE REVISORE SIG.RA MORREALE VERIFICA DI CASSA DEL 27/01/2023
<b>VISTO SI AUTORIZZA LA SPESA</b>	Il Direttore Dott. Giuseppe De Masi
<b>Sottoconto CO.GE.</b>	CP 01.02.0032 MISSIONI E TRASFERTE
<b>Importo</b>	€. 40,48
<b>Beneficiario</b>	SIG.RA SABRINA MORREALE C.F. MRRSRN66H66L750T
<b>Cassiere Economo</b>	Claudia Anselmino
<b>Il Direttore</b>	Dott. Giuseppe De Masi