REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

ALLEGATO 4

UTENTE _____

RENDICONTAZIONE SPESE PER ACQUISTI MATERIALI (APPLICAZIONE DEL METODO)				
Con la presente dichiaro che l'acquisto del materiale indicato nella tabella sottostante è stato preventivamente autorizzato, in quanto necessario all'applicazione del metodo riabilitativo.				
TIPO DOC.TO	**N. DOC.TO**	**DATA DI ACQUISTO**	**DESCRIZIONE DEL MATERIALE**	**IMPORTO**
			TOTALE SPESE	

DATA _____ **FIRMA E TIMBRO CENTRO/PROFESSIONISTA SUPERVISORE** _____

Allegare fotocopia delle ricevute/scontrini di acquisto indicate nell'elenco.