**RICHIESTA EROGAZIONE I SAL**

**MOD. A2 – Scheda Fatture Richiesta erogazione – I SAL RSUDXXXXXXX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria di spesa | Fornitore | Numero fattura | Data fattura | Imponibile | IVA | Totale fattura | Importo richiesto | Data pagamento | Mezzo di pagamento | Importo pagato |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tutte le fatture devono essere registrate nei libri contabili e/o registri fiscali previsti dal regime fiscale adottato e nel rispetto della normativa vigente.**

**Firma digitale del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

*Oppure*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.**

Revisione 01\_2023