

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Olbia,

Al Responsabile del Servizio  
Area Data ManagementAl Direttore ASL Gallura  
Loro Sedi**Oggetto: modulo di richiesta incremento di budget autorizzativo anno \_\_\_\_\_**

Si richiede di valutare la possibilità di assegnare i seguenti incrementi del budget assegnato al seguente Ufficio Autorizzativo di Spesa. Di seguito si riporta uno schema riepilogativo della richiesta:

UFF. AUTORIZZATIVO DI SPESA	NUMERO MACRO- AUTORIZZAZIONE	DESCRIZIONE MACRO- AUTORIZZAZIONE	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO ATTUALE CONTO	INCREMENTO RICHIESTO

<b>Motivazione:</b>	<i>Motivare la richiesta esplicitando <u>analiticamente</u> le ragioni che la determinano. Riportare ogni informazione utile compresi n° e data dell'atto di riferimento, del contratto, delle fatture o di altri documenti passivi.</i>
---------------------	--

Il Responsabile del Servizio  
\_\_\_\_\_