

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

LE RICHIESTE SARANNO NUMERATE A CURA DELL'UPA DELLA DFP O DAL GS DEL DIPARTIMENTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|-----------------------|--|--|-------------------------|--------------|--|---|---|---|--|--|
| STRUTTURA __OCE__ ARTICOLAZIONE __TEC__ DATA __18/07/2022__ RICHIESTA N. _____ | | | | | | | RISERVATO ALL'UPA O AL G.S. | | | | | |
| N° PROG. | INV. | CO NS. | DESCRIZIONE | COMMESSA | UNITA' DI MISURA | Q.TA' | IMPORTO UNITARIO | AL. IVA | PREZZO | CONSIP <small>NO Esaurito Prezzo</small> | | |
| | | | Servizi importazione definitiva ordine Fondriest | 4766/436 | | | | | 232 | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| NOTE _____ _____ _____ | | | | | | | DITTE INTERPELLATE | | TOTALE IVA COMPR. | | | |
| IL RICHIEDENTE __D. Deponte__ RESP. STR./ARTICOLAZIONE __F. Brunetti__ RESP. COMMESSA __D. Deponte__ VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ | | DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. _ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _____ | | | |
| RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> spese di vettura <input type="checkbox"/> spese postali <input type="checkbox"/> spese per giornali, pubblicazioni, periodici e simili | | | | | | | FIRMA PER ACQUISTO TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DI DIP. O STR. TECN. DI SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO | | | | | |
| FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____ | | | | | | | _____ | | | | | |
| CAPITOLO / ART. _____/____ | N° IMPEGNO _____ | FIRMA _____ | DATA _____ | AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO | | | | | | | | |
| DATA _____ | | | | REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____ | | | | ORDINE EVASO <input type="checkbox"/> | | NOTE RELATIVE ALL'AUTORIZZAZIONE DATA _____ <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DIP. O DI STR. TECN. SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO _____ | | |