

## MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

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

STRUTTURA ___OCE___ ARTICOLAZIONE _ Oceanografia chimica e biologica ___ DATA ___14_02_2024___ RICHIESTA N. _____								<b>RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.</b>							
N° PROG.	INV.	CO NS.	DESCRIZIONE	COMMESSA	UNITA' DI MISURA	Q.TA'	IMPORTO UNITARIO	AL. IVA	PREZZO	CONSIP <small>NO Esaurito Prezzo</small>					
			Servizio di pulizia bisettimanale	ECCSEL 3000 41602/603	mese	12	240,00								
			Fornitura di prodotti igienico-sanitari	ECCSEL 3000 41602/603	mese	12	40,00								
NOTE: per i dettagli del servizio si rimanda al preventivo in allegato  IL RICHIEDENTE _Valentina Esposito___ RESP. STR./ARTICOLAZIONE <i>Valentina Esposito</i> <i>Cinzia De Vittor</i> RESP. COMMESSA _Cinzia De Vittor  VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE X Sì <input type="checkbox"/> NO								<b>DITTE INTERPELLATE</b>			<b>TOTALE IVA COMPR.</b>				
<b>RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA</b> <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 AVVENUTO RIMBORSO _____								<b>FIRMA PER ACQUISTO TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA</b> <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			<b>DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA</b> Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. _ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _Nettuno Multiservizi_____				
<b>CAPITOLO / ART.</b> _____ / _____				<b>N° IMPEGNO</b> _____				<b>FIRMA</b> _____		<b>DATA</b> _____					
<b>DATA</b> _____								<b>REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA</b> _____				<b>ORDINE EVASO</b> <input type="checkbox"/>		<b>AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO</b>  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	