

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

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

STRUTTURA __GEO__ ARTICOLAZIONE _____ DATA __26/02/2026__ RICHIESTA N.14/2026__								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			
			Spedizione Strumento Syscal Terra alla Geostudi S.r.l.	AUTOFINANZIATA GENGIANT_comm. 7774 art.872 trsl			80,67			NO	Esaurito Prezzo		
NOTE_Si rende necessario spedire lo strumento Syscal Terra (ancora in garanzia) al fornitore, causa malfunzionamento del GPS interno.								DITTE INTERPELLATE			TOTALE IVA COMPR. 98,42		
IL RICHIEDENTE __Stefano Picotti__ <i>Stefano Picotti</i> RESP. STR./ARTICOLAZIONE _____								1 _____			DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. __ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _____		
RESP. COMMESSA: Massimo Giorgi <i>Massimo Giorgi</i>								2 _____					
VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO								3 _____					
RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA								4 _____					
<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								5 _____					
FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____								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					
CAPITOLO / ART. _____/____	N° IMPEGNO _____	FIRMA _____	DATA _____	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO									
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									
DATA _____				REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____				OR DI NE FY		_____			