

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

LE RICHIESTE SARANNO NUMERATE A CURA DEL GRUPPO RICHIEDENTE

STRUTTURA: GEOEXP PARTICOLAZIONE:							DATA 7/5/'26			RICHIESTA N.			RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.				
N° PROG.	INV.	CONS.	DESCRIZIONE				COMMESSA	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	AL. IVA	PREZZO	CONSIP		No Esaurito		Prezzo
			TRASPORTO NODI SISMICI E MATERIALE PER ACQUISIZIONE DATI GEOFISICI PRESSO SITO DI TEST A SVELVIK, NORVEGIA 2 CASSE, 300 Kf.						1	2'672,00							
NOTE IL TRASPORTO, LE PRATICHE DOGANALI DI TEMP. ESPORTAZIONE E LE TASSE SONO INCLUSE NEL PREVENTIVO/QUOTAZIONE ALLEGATA, DA PARTE DELLO SPEDIZIONIERE ENRICO DI RAGOGNA IL RICHIEDENTE <u>FABIO MENE GHINI</u> RESP. STR./ARTICOLAZIONE _____ RESP. COMMESSA <u>FAUSTO FERRACCIOLI</u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No							DITTE INTERPELLATE					TOTALE IVA COMPR.					
							1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____					DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO D.LGS. 50/2016 <input type="checkbox"/> Art. 36, II comma, lettera a) <input type="checkbox"/> Art. 36, II comma, lettera b) 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 AMMINISTRATIVO										
FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____							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 AMMINISTRATIVO										
CAPITOLO/ART.		N° IMPEGNO		FIRMA		DATA											
_____ / _____		_____		_____		_____											
DATA		REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA				ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>											