

MODULO RICHIESTA FORNITURA/SERVIZIO

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

STRUTTURA								ARTICOLAZIONE			OCE	DATA 9/11/22	RICHIESTA N. /2022		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 NO Esaurito Prezzo							
1			Operazioni doganali per temporanea esportazione strumentazione per campagna Antartica da imbarcare su LAURA BASSI	PNRA LASAGNE 4412 commessa		1	215										
				41602 cap													
				79 art													
NOTE Streamer/unità di sgancio/trasduttore unità di sgancio								DITTE INTERPELLATE				TOTALE IVA COMPRESA €					
IL RICHIEDENTE M. Bensi <i>M. Bensi</i> RESP. STR./ARTICOLAZIONE								1 Spedizioniere Di Ragogna 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____				DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO D.LGS. 50/2016					
RESP. COMMESSA V. Kovacevic <i>Veslavo Kovacevic</i>												<input type="checkbox"/> Art. 36, II comma, lettera a) <input type="checkbox"/> Art. 36, II comma, lettera b) Altro _____ DITTA AFFIDATARIA					
CIG N.																	
VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO																	
RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA								FIRMA PER ACQUISTO TRAMITE 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								<input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DI SEZ. 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							
_____/____				_____		_____		_____		NOTE RELATIVE ALL'AUTORIZZAZIONE DATA _____							
DATA _____				REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____				ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. SEZ. O DI STR. TECN. SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO							