

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

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

| STRUTTURA _____ OCE _____ ARTICOLAZIONE _____ DATA __16/02/'23__ 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 | | | |
| | | | Iscrizione a corso PERMANOVA+ (Napoli 15-19 maggio '23) per due persone: Auriemma Rocco e Tommaso Diociaiuti | 4773 art.445 | | 2 | 920 USD | | | NO | Esaurito | Prezzo | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| NOTE l'importo unitario è indicato in Dollari Americani (USD) non in Euro _____ | | | | | | | | DITTE INTERPELLATE | | | TOTALE IVA COMPR. | | |
| IL RICHIEDENTE Rocco Auriemma RESP. STR./ARTICOLAZIONE _____ | | | | | | | | 1 _____ | | | DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. _ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _____ | | |
| RESP. COMMESSA Federica Cerino | | | | | | | | 2 _____ | | | | | |
| VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI | | | | | | | | 3 _____ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | 4 _____ | | | | | |
| | | | | | | | | 5 _____ | | | | | |
| 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"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DI DIP. O STR. TECN. DI SERV. | | | | | |
| <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 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. DIP. O DI STR. TECN. SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO | | | |

TAX INVOICE

Istituto Nazionale di Oceanografia e di Geofisica Sperimentale - C010983
Attention: Rocco Auriemma
Borgo Grotta Gigante 42/c
34010 Sgonico - Trieste - Italy
VAT Number: IT00055590327

Invoice Date

14 Feb 2023

Invoice Number

INV-004172

Reference

Q-003444

| Description | Quantity | Unit Price | GST | Amount USD |
|--|----------|------------|------------------------|-----------------|
| W2.Naples.Italy.P+.May.23fe, Naples, Italy, Workshop Registration, 15th-19th May 2023 (PERMANOVA+ 2nd week only), full, early-bird. For Rocco Auriemma (C010983) and Tommaso Diociaiuti (C013264). | 2.00 | 920.00 | Zero Rated | 1,840.00 |
| | | | Subtotal | 1,840.00 |
| | | | Total Zero Rated | 0.00 |
| | | | Invoice Total USD | 1,840.00 |
| | | | Total Net Payments USD | 0.00 |
| | | | Amount Due USD | 1,840.00 |

Due Date: 16 Mar 2023

* Total GST equivalent to NZD 0

1 NZD = 0.633947 USD



[View and pay online now](#)



PRIMER-e (Quest Research Limited)

Director: Marti J. Anderson, FRSNZ **Administrator:** Lyn Shave

Registered Office: 67 Mahoenui Valley Road, RD3, Auckland 0793, New Zealand

Payment Options:

Credit/Debit Card Payment

- **Through PayPal:** Click the 'View and pay online now' link on your invoice *Note that this is a direct payment by credit card through PayPal's secure facility; you do not need to have a PayPal account.
- **Directly through us, via phone:** Please telephone the PRIMER-e office with your credit/debit card details. We accept VISA and MASTERCARD only. Do not email us debit/credit card details.

Direct Electronic Bank Transfer

Ensure the transfer is free of any charges falling onto the beneficiary. Provide the invoice number as your reference.
Bank Name and Address: Bank of New Zealand, Level 5, Deloitte Centre, 80 Queen Street, Auckland 1010, New Zealand
SWIFT code: BKNZ22
Beneficiary Name: Primer-e (Quest Research Limited)
Beneficiary Address: 67 Mahoenui Valley Rd, RD3 Albany, Auckland 0793, New Zealand
Account number: 02-1000-839837-0001

Terms & Conditions:

- Payment or official purchase order is to be made in the currency invoiced and is due within 30 days of invoicing.
- Installation/authentication key(s) for software download(s) will be sent to you within 2-business days (New Zealand) upon our receipt of payment or an official purchase order.

