

STRUTTURA								OGS			ARTICOLAZIONE		DATA		24/07/2023		RICHIESTA N.			RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.			
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE					COMMESSA/ART	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	CONSIP			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA						
												N O	Esaurito	Prezzo									
1			Procedura sdoganamento STRUMENTAZIONE SCIENTIFICA DI OCEANOGRAFIA 2 SUNBURST SAMI PH PROBE CON BATTERIE					MONITA 4774/633	1	1	80												
2																							
3																							
4																							
Sdoganamento sono per misura pH inviate alla casa costruttrice per manutenzione											TOTALI												
Prev. 20 del 03/05/23 OGS OCE (Giani) proroga IM5 n°16-S 21/10/21 (48)											TOTALE												
											(IMP + IVA)												
IL RICHIEDENTE <u> Michele Giani </u> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u> Cinzia de Vittor </u> IL RESPONSABILE COMMESSA <u> Martina Kralj </u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ _____								DITTE INTERPELLATE				DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA											
								1 <u> Di Ragogna Trieste </u>				<input type="checkbox"/> Art. 6 p.to __, lett. ____, p.to __ <input type="checkbox"/> Art. __ p.to __, lett. ____, p.to __ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA											
RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA											AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA 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 DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI								
FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____											<input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO				_____								
CAPITOLO/ART.				N° IMP.PADRE		N° IMPEGNO ASCOT		FIRMA UPA / G.S.		DATA		AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA DATA _____ <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO											
DATA				REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA		ORDINE EVASO		<input type="checkbox"/>															