

STRUTTURA OCE ARTICOLAZIONE Tec DATA 05/09/23 RICHIESTA N.							RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.						
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE	COMMES SA/ART	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	CONSIP			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA
								NO	Esaur itoto	Prezzo			
			Pastiglie cloro per vasca navale – Multiplù 200pz. - 5Kg.	5000		1	48,00				48,00	22	10,56
NOTE: Preventivo allegato							TOTALI						
							TOTALE (IMP + IVA)			58,56			

IL RICHIEDENTE_ FRANCO ARENA IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <i>Fabrizio D'Amico</i> IL RESPONSABILE COMMESSA <i>Fabrizio D'Amico</i> 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 ACQUATECNICA Via Cologna 55 -34127-Trieste Tel: +39 040566860 Cell: +39 3486708153 info@acquatecnica.net	DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA <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 <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 AVVENUTO RIMBORSO _____	AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO _____
--	--

CAPITOLO/ART.	N° IMP.PADRE	N° IMPEGNO ASCOT	FIRMA UPA / G.S.	DATA	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA
_____	_____	_____	_____	_____	<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"/>	