

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

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

STRUTTURA ___ OCE _____ ARTICOLAZIONE ___ ECHO _____ DATA ___ 24/11/2023 _____ 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 <small>NO Esaurito Prezzo</small>					
			Pubblicazione open access su rivista <i>Geoscientific Model Development</i> titolo "GHOSH v1.0.0: a novel Gauss-Hermite High-Order Sampling Hybrid filter for computationally efficient data assimilation in geosciences" First Author and Contacting Authors: Simone Spada, nel quadro del progetto SEAMLESS.	SEAMLESS 4596/41602 ART 630		1	1600,00								
NOTE _____ _____ _____				DITTE INTERPELLATE				TOTALE IVA COMPR.							
IL RICHIEDENTE <u>Simone Spada</u> RESP. STR./ARTICOLAZIONE <u>Stefano Salon</u>				1 _____				DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. _ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _____							
RESP. COMMESSA <u>Paolo Lazzari</u>				2 _____											
VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO				3 _____											
RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA				4 _____											
<input type="checkbox"/> spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> minute spese d'ufficio				5 _____											
<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.							
FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____				<input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO											
CAPITOLO / ART. 4596/41602 630				N° IMPEGNO _____				FIRMA _____				DATA 5/12/2023			
DATA _____				REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____				ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>				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 AMM.VO							