

STRUTTURA: **GEOEXP** ARTICOLAZIONE: **SSMT 056/2023 23/10/23**

RICHIESTA N. **GEO 180/23**

RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.

| N° PROG. | INV. | CONS. | DESCRIZIONE  | COMMESSA | UNITA' MISURA | Q.TA | IMPORTO UNITARIO | AL. IVA |
|----------|------|-------|--|----------|---------------|------|------------------|---------|
| 1        |      | X     | U950050005 ASSORBENTE IND. POLV. IN SACCO KG. 6,8 OKO PUR 30/10/23<br>401 000 001 RBNK | 6204     | Pz            | 1    | 26,50            | 22      |
| 2        |      | X     | 04303640 ASSORBENTE IND. IN PANNO MM. 410X 460 40 30/10/23<br>BX<br>1 000 053 RBNK     | 6204     | Pz            | 1    | 82,50            | 22      |
| 3        |      | X     | 01695250 *SECCHIELLO OKO-PUR KOMPACT 13 LT. 30/10/23<br>401004576                      | 6204     | Pz            | 1    | 43,00            | 22      |
| 4        |      | X     | 01695250 *SALSICCIOTTI OIL ONLY MINERAL 8 CUSCINI 30/10/23                             | 6204     | Pz            | 1    | 185,00           | 22      |

| PREZZO | CONSIP |          |
|--------|--------|----------|
|        | No     | Esaurito |
|        | Prezzo |          |
|        |        |          |
|        |        |          |
|        |        |          |
|        |        |          |

**NOTE**

IL RICHIEDENTE Alfio Barbagallo RESP. STR./ARTICOLAZIONE \_\_\_\_\_

RESP. COMMESSA *[Signature]*

VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE  Si  No

**DITTE INTERPELLATE**

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

TOTALE IVA COMPR. 411,14

**DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO D.LGS. 50/2016**

Art. 36, II comma, lettera a)

Art. 36, II comma, lettera b)

Altro \_\_\_\_\_

DITTA AFFIDATARIA \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA**

Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali  Minute spese d'ufficio

Spese di vettura  Spese postali  Spese per giornali, pubblicazioni, periodici e simili

**FIRMA PER ACQUISTO TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA**

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIR. DI DIP. O STR. TECN. DI SERV.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

**FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO** \_\_\_\_\_

CAPITOLO/ART. 41802 / 204 N° IMPEGNO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO**

NOTE RELATIVE ALL'AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIR. DIP. O DI STR. TECN. SERV.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

DATA \_\_\_\_\_ REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA \_\_\_\_\_

**ORDINE EVASO**