



| STRUTTURA OCE/OGS ARTICOLAZIONE ExO DATA <u>23/02/2024</u> 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 |
| | | | | | | | | NO | Esaur itoto | Prezzo | | | |
| 1 | | X | Conguaglio costi extra preventivo per l'operazione di riposizionamento in mare della boa E2M3A (Monopoli - novembre 2023) | ENI2-BIO 4781/455 | -- | 1 | € .2080,00 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| NOTE: <i>Il dettaglio delle voci di spesa è riportato nel preventivo allegato.</i> | | | | | | | | TOTALI | | | | | |
| | | | | | | | | TOTALE (IMP + IVA) | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| IL RICHIEDENTE  IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u>Vanessa Cardin</u> | DITTE INTERPELLATE F.lli Damasco s.n.c. Piazza San Francesco da Paola n. 12 70043 Monopoli (BA) P.IVA: 05600400724 PEC: mp.attila1606@timpec.it | 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 _____ |
| IL RESPONSABILE COMMESSA  VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

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 AVVENUTO RIMBORSO _____

AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA

IL DIRETTORE GENERALE **IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI**

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

| | | |
|--|---|---|
| CAPITOLO/ART. <u>41602/455</u> N° IMP.PADRE _____ N° IMPEGNO ASCOT _____ FIRMA UPA / G.S. _____ DATA _____ | DATA _____ ORDINE EVASO <input type="checkbox"/> | 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 |
| REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA | | |

M/P ATTILA 4/BA 1606
dei F.lli DAMASCO s.n.c.
Piazza San Francesco da Paola, 12
70043 Monopoli (BA)
P.IVA: 05600400724
PEC: mp.attila1606@timpec.it

Il sottoscritto *Damasco Clemente* in qualità di legale rappresentante della società *F.lli Damasco s.n.c.* con sede a *Monopoli in Piazza San Francesco da Paola n. 12*, Partita IVA *05600400724*, esercente la pesca marittima costiera, come da licenza di Pesca N. *ITA0000027207/3*, proprietaria ed armatrice del M/P *ATTILA* iscritto nei RR.NN.MM E GG. di Circomare Monopoli al N. *4/BA 1606*,

PRESENTA

preventivo riguardante le spese eccedenti relative all'intervento del 04-05/12/2023.

| Descrizione operazioni | Importo giornaliero | Quantità | Importo totale |
|--|---------------------|----------|-------------------|
| Sosta imbarcazione su banchina non prevista (04/12/2023) | 1.500,00 € | 1 | 1.500,00 € |
| Acquisto catena per ormeggio boa | 40,00 € | 1 | 40,00 € |
| Spese cantiere (eccedenti ai €1.200) | 540,00 € | 1 | 540,00 € |
| Totale | | | 2.080,00 € |

NB: il corrispettivo dovrà essere interamente corrisposto al legale rappresentante del M/P ATTILA.

Monopoli, 22/02/2024

Firma per accettazione

M/P ATTILA 4/BA 1606
dei F.lli DAMASCO s.n.c.
Piazza S. Francesco da Paola, 12
70043 MONOPOLI (BA)
P.IVA: 05600400724
PEC: mp.attila1606@timpec.it