|  |
| --- |
| Spazio riservato all’amministrazione:RICHIESTA D’ORDINE n.   CIG: OPERATORE ECONOMICO:  DETERMINA:  B.O. EASY: ACC.TO: CAPITOLO DI SPESA: |

**RICHIEDENTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUANTITA' | DESCRIZIONE | **Costo unitario previsto (oltre IVA)** | | **Costo tot. previsto (oltre IVA)** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  | **TOTALE IMPONIBILE €** | | |  | |  |  |
| **IVA** | |  | **22** | **% €** |  |
|  | ***IMPORTO TOT. COMPRESO IVA LAVORO/FORNITURA*** *€* | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Fondo*  |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il RICHIEDENTE | IL TITOLARE DEL FONDO(se diverso dal richiedente) | IL COORDINATORE AMM.VO*(Dott.ssa Alessia Maiellaro)* | IL DIRETTORE*(Prof. Filippo Lanubile)* |
|  |  |  |  |