|  |
| --- |
| 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)* |
|  |  |  |  |