

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FORNITURA DI BENI O SERVIZI

Bari, ____/____/____

I sottoscritt* _____,

Richiede la fornitura dei sottoelencati beni e/o servizi:

Q.ta	Codice	Descrizione

La spesa graverà sui fondi:

☐ PRIN anno ____ Responsabile Scientifico _____

☐ Progetto di Ateneo anno ____ Responsabile Scientifico prof. _____

☐ Altro _____ Responsabile Scientifico prof. _____

☐ Dotazione: ☐ Investimento ☐ Funzionamento

Il Responsabile Scientifico

Il Richiedente

Vista la presente richiesta avanzata dal prof./dott. _____

verificata la relativa copertura finanziaria per un importo presunto pari a

€. _____ + IVA _____ totale _____,

Articolo di spesa _____

Sub Acc. n. _____

Codice CIG _____

Codice CUP _____

Il Responsabile U.O. (Contabilità e attività negoziali)

Vincenzo TORINO

Visto: si autorizza

VISTO: LA COORDINATRICE

Dott.ssa **Claudia SICOLO**

VISTO: LA DIRETTRICE

Prof.ssa **Anna Maria CANDELA**