



SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

BUONO D'ORDINE N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IMPEGNO N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
SEDE

### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione ad  
effettuare la seguente spesa: \_\_\_\_\_

*attività istituzionale* [ ]

(\*) *inventariabile* [ ]

*attività commerciale* [ ]

*non inventariabile* [ ]

(\*) Se inventariabile indicare la futura ubicazione del materiale presso Studio o laboratorio n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

La spesa preventiva di EURO \_\_\_\_\_ (+ IVA) dovrà effettuarsi presso la ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

(\*\*) Il sottoscritto fa presente che la spesa graverà sui seguenti fondi \_\_\_\_\_

(intestati al Prof./Dott. \_\_\_\_\_)

(\*\*) solo se la spesa dovrà gravare sui fondi "didattica" specificare il corso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 4 del D.L. 12.07.2004 n. 168, convertito in L. 30.07.2004 n. 191 "Interventi urgenti per il contenimento della spesa pubblica, quanto segue:

[ ] l'acquisto non è disponibile in convenzioni CONSIP; oppure

[ ] l'acquisto è disponibile in convenzione CONSIP ed il parametro qualità/prezzo è stato utilizzato come soglia massima di riferimento;

Potenza, \_\_\_\_\_

IL TITOLARE DEL FONDO

IL RICHIEDENTE

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA  
VISTO PER LA DISPONIBILITA' CONTABILE

UPB.: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

Il Responsabile settore servizi amministrativo-contabili  
(Dott. Raffaele Graziuso)

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE  
(Prof. Roberto Teghil)