OSPEDALE CIVILE ORA
CASA di RIPOSO
I.P.A.B.

Allegato A al Regolamento

AL SERVIZIO FINANZIARIO-
SEDE

OGGETTO**: RICHIESTA DI ACQUISIZIONE ATTRAVERSO BUONI D'ORDINE**.

Con la presente si richiede al servizio Finanziario di procedere all'acquisizione del seguente servizio/fornitura/lavoro necessario al servizio _____
_____
e precisamente _____
_____
_____
attraverso l'emissione di un Buono d'Ordine.

ACQUISTO DA EFFETTUARSI FUORI DAL MEPA O ALTRO MERCATO ELETTRONICO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA:

- si indica il seguente Smart CIG _____ debitamente acquisito;
- si allega il preventivo/offerta, protocollo n. _____del _____;
- si indicano i dati fornitore:

Ragione sociale: _____
Sede legale ed amministrativa: _____
_____
N. Tel: _____
PEC: _____

---

a tal fine, si dichiara e si precisa che:

1) la spesa pari ad Euro _____oltre IVA, pari ad Euro _____ IVA compresa, di cui al preventivo allegato, dovrà essere imputata sul capitolo _____.
2) la spesa sopra indicata rientra negli importi da destinare agli ordinativi attraverso buoni d'ordine che vengono comunicati al Segretario dell'Ente e al Responsabile del Servizio Finanziario;
3) il servizio/fornitura/lavoro dovrà necessariamente essere effettuato entro il _____

Bricherasio li _____

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
(MARISA MARTINA _____)

N.B. la presente richiesta dovrà essere sempre accompagnata Dichiarazione sostitutiva (allegato B del Regolamento)

Via Bell Ville, 12 - 10060 BRICHERASIO (TO) – Tel 0121 59137 – Fax 0121 599262
P. IVA 05984730019 – C.F. 85001830018
E-mail: info@casariposobricherasio.it Web: www.casariposobricherasio.it