



Numero registro :		data:	
-------------------	--	-------	--

**Richiesta autorizzazione acquisti sotto soglia comunitaria € 40.000,00**  
(Art. 36 comma 2 lett. A del D.Lgs. n. 50 del 19/04/2016);

Nome e Cognome :	
------------------	--

chiede l'autorizzazione all'acquisto di quanto appresso indicato:

--

motivazione e congruenza con le tematiche del progetto:

--

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ FONDI**

Importo orientativo (indicare la valuta): €	
La spesa dovrà gravare sui fondi:	
di cui è titolare:	

eventuali allegati:

<input type="checkbox"/> preventivo n. _____ del: _____ del fornitore: _____ individuato per le seguenti motivazioni:
<input type="checkbox"/> altro:

Data e firma del richiedente	Firma del titolare dei fondi
Accertata la disponibilità di bilancio, si autorizza Il Responsabile Amministrativo	Visto, si autorizza Il Direttore del Dipartimento