|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fornitura/servizio da acquistare | | | | | | | | | |
| \*Descrizione | | | | | | | | \*U.M./  Quantità | |
| Fare clic qui per immettere testo. | | | | | | | | Fare clic qui per immettere testo. | |
|  | (Nota: è possibile inserire nuove righe cliccando sul “+” in fondo alla riga a destra.) ⇧ | | | | | | | | |
| \*Spesa Totale: | | Fare clic qui per immettere testo. | | | \*IVA 🡪 | IVA compresa  IVA esclusa | | | |
| Attività commerciale 🡪 | |  | Spesa da rendicontare 🡪 |  | | | Esenzione IVA 🡪 | |  |

|  |
| --- |
| \*Motivazione della richiesta *(indicare breve descrizione dello scopo/impiego previsto:)* |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Indirizzo di consegna/Ubicazione | |
| CIELI –Via Vivaldi, 5 (2o piano) – 16126 Genova | |
| Altro: Fare clic qui per immettere testo. | |
| *Ulteriori istruzioni:* | |
| Fare clic qui per immettere testo. | |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Richiedente | \* Progetto/i di spesa 🡪 |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| \* Visto Direttore del Centro 🡪 | \* Firma Responsabile del progetto |
|  |  |