**RICHIESTA DI ACQUISTO BENI/SERVIZI**

**Importo inferiore a euro 39.999,00(iva esclusa)**

**Alla c.a. del Direttore del DICMAPI**

**Prof. Giuseppe Mensitieri**

***SEDE***

## RICHIESTA DI ACQUISTO BENE/SERVIZIO

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile del Progetto/Fondo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati a: *(****motivazione obbligatoria e dettagliata*** *)* ([[1]](#footnote-1)):

ricerca: …………………………………………………………………………………….

didattica: ……………………………………………………………………………………

fondi di dottorato: …………………………………………………………………………

funzionamento struttura: ……………………………………………………………………

attività commerciale (convenzioni, contratti ecc.) ………………………………………….

ha l’esigenza di acquistare il bene/servizio con le caratteristiche e le specifiche indicate nella tabella che segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q.tà** | **Descrizione del bene o servizio**  **(con indicazione specifica delle caratteristiche e del codice prodotto)** | **Costo unitario**  **(senza iva)** | **Importo Complessivo**  **(senza iva)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOT |  |  |  |

**In caso di beni o servizi commercializzati e/o prodotti in via esclusiva da un’unica ditta sul territorio nazionale, allegare la dichiarazione di esclusività del fornitore.**

Il/La sottoscritto/a precisa, altresì, che il bene:

è inventariabile

NON è inventariabile

Trattandosi di un bene inventariabile si dichiara che:

* sarà ubicato presso la sede (Piazzale Tecchio 80, Compl. Univ. San Giovanni, altro ….)
* stanza/ufficio/laboratorio: ……………………………………….. piano……....
* Persona assegnataria del bene: …………………………………………………

DATA Firma del Responsabile del Fondo

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parte riservata all’Amministrazione**

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria**

**Il Capo dell'Ufficio Contabilità, Contratti e Logistica**

Dott. Fabio Emmi

Codice Progetto UGOV:

Costo previsto: euro

Vincolo n.

Voce COAN:

Bene/Servizio UGOV

**N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE/SERVIZIO SOGGETTO A VINCOLO DI ESCLUSIVITÀ[1]:**

Il bene/servizio da ordinare rientra tra quelli soggetti a vincolo di esclusività per i seguenti motivi:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

per tali ragioni, si richiede di acquistare presso il seguente

fornitore,……………………………….. che ha prodotto la relativa attestazione allegata.

Il Richiedente

**N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE INFUNGIBILE[2]:**

Il bene/servizio da ordinare deve considerarsi infungibile per i seguenti motivi:

………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………per tali ragioni, si richiede di acquistare presso il seguente

fornitore………………………………………………………………………………………………..

Il Richiedente

1. L’esclusività attiene all’esistenza di privative industriali, secondo cui il titolare di un diritto di esclusiva (brevetto) può sfruttare economicamente un certo prodotto o servizio.
2. Un bene o un servizio possono considerarsi infungibili se sono gli unici che possono garantire il soddisfacimento di uno specifico bisogno nell’interesse della ricerca, del buon andamento dell’attività dipartimentale, ecc..

1. La motivazione costituisce un elemento determinante per l’acquisto [↑](#footnote-ref-1)