**All’Ufficio amministrativo del Dipartimento di Agricoltura, Alimentazione e Ambiente**

**RICHIESTA DI FORNITURA DI BENE/SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….., nato a …………………………………………………… il …………………………………………………, nella qualità di ……………………………………………………………………………………………………………………, richiede l’acquisto di …………………………………………………………………………………………………...

e a tal fine dichiara:

* descrizione del bene/servizio con eventuale dettaglio degli articoli:

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

* indicazione della quantità e del singolo importo presunto differenziato per imponibile, aliquota iva e totale dell’importo complessivo presunto:

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

* eventuale dichiarazione di infungibilità (a cura del richiedente) ed esclusività (a cura dell’operatore economico) con l’indicazione del fornitore proposto e l’eventuale preventivo (***da allegare***);
* caratteristiche tecniche della fornitura (il capitolato o il foglio condizioni esecutive saranno redatti dal RUP)
* denominazione del progetto e relativi UPB e CUP:

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

* voce di spesa del singolo progetto (milestone e task):

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

* l’ammissibilità della spesa, in quanto rientrante nelle tipologie di spesa previste dalle linee guida ministeriali, e la strumentalità della stessa rispetto agli obiettivi specifici del progetto (Work package e Task);
* estremi per la consegna con indicazione del referente (email e cellulare) e del luogo di consegna:

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

* l’assenza di conflitto potenziale di interesse da parte del richiedente (***da allegare***) con impegno di comunicare tempestivamente al responsabile della struttura di appartenenza eventuali situazioni sopravvenute, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Catania, ………………………

 Il/La richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si dichiara che la spesa è ammissibile**

**Il Responsabile scientifico dello spoke**

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