

RICHIESTA DI ACQUISTO N. _____ DEL _____

<i>RICHIEDENTE (Nominativo)</i>			
<i>AREA ORGANIZZATIVA</i>			
<i>CATEGORIA</i>			
<i>OBBLIGATORIO CONVENZIONE CONSIP/ MERCATO ELETTRONICO</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>RUP (a cura del Dirigente Area se competente per la spesa)</i>		----- <i>(Firma del RUP)</i>	
<i>SOCIETA' IN HOUSE A CUI AFFIDARE LE ATTIVITÀ</i>		<i>FORNITORE ESCLUSIVISTA*</i>	
<i>RISULTATI INDAGINI DI MERCATO</i>			
<i>CARATTERISTICHE delle OPERE, BENI e SERVIZI</i>			
<i>IMPORTO MASSIMO STIMATO PER L'ACQUISTO</i>		<i>SUDDIVISIONE IN LOTTI</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>EVENTUALI SPECIFICHE TECNICHE/ EVENTUALI MODALITÀ DI FINANZIAMENTO PREVISTE</i>			
<i>DURATA CONTRATTUALE</i>		<i>DECORRENZA DAL</i>	<i>AL</i>
<i>Indicazione CIG ove presente</i>			
<i>Indicazione CUP ove presente</i>			
<i>ELABORATI di ordine progettuale e nel rispetto dei CAM</i>			
<i>REQUISITI FORNITORE</i>			
<i>PROCEDURA DA SEGUIRE E MOTIVAZIONI</i>			
<i>CRITERI DI SELEZIONE</i>			
<i>DISPONIBILITÀ ECONOMICA BUDGET</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>ATTIVITÀ PIANIFICATA/ URGENTE</i>	<input type="checkbox"/> A.P <input type="checkbox"/> URG.
<i>Presente nel PROGRAMMA BIENNALE Forniture Beni e Servizi IMPORTO SUPERIORE a € 40.000</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Presente nel PROGRAMMA TRIENNALE Lavori per Appalti IMPORTO SUPERIORE a € 100.000</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>CONDIZIONI CONTRATTUALI (o rinvio a condizioni generali ove presenti)</i>			
<i>GARANZIA PROVVISORIA art. 93 del Codice</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>GARANZIA DEFINITIVA Art. 103 del Codice</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>INTERESSE TRANSFRONTALIERO</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>ULTERIORI INDICAZIONI*</i>			

* In caso di indicazione di uno specifico fornitore, sia come esclusivista sia come semplice operatore da coinvolgere nella procedura, il Dirigente di Area dichiara, con la sottoscrizione della presente, ai sensi del DPR n.445/2000, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi personali di qualsiasi natura, anche non patrimoniale, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

IL DIRIGENTE DI AREA
(_____)

**IL DIRIGENTE D'AREA
CONTABILE AMMINISTRATIVA**
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE
in ordine alla disponibilità della spesa
(_____)